



**CITTÀ DI DESIO**  
Settore: Servizi e Interventi Sociali  
Servizio: Anziani

Desio li,.....

**Spett.le**  
**Comune di Desio**  
**Settore Servizi ed Interventi Sociali**

**Oggetto : Assegnazione Orto**

Il / La sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... il.....

E residente in ..... Via .....

Tel. ....Codice Fiscale .....

Mail.....

**CHIEDE** l'assegnazione di un orto urbano

Pertanto,

**DICHIARA**

di essere residente a Desio

di essere in età idonea per ottenere l'assegnazione (60 anni compiuti )

di essere in pensione

di non possedere altro orto sul territorio di Desio

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha fatto richiesta, ne ha proprietà sul territorio comunale di altro orto.

**FIRMA**

-----

Città di Desio  
C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968  
Piazza Giovanni Paolo II – 20033 Desio MB – Centralino: 0362/3921 – Fax Protocollo: 0362/392.211  
Servizio Anziani - e-mail: serviziociali@comune.desio.mb.it - tel. 0362/392.330 – 334 - fax 362/392.340

SI ALLEGA :

- Certificato medico di idoneità fisica.

**informativa art. 13 D.Lgs n. 196/2003 “ Codice in materia di protezione di dati personali”.**

I dati personali, raccolti nella presente scheda, saranno trattati – anche con l'ausilio di mezzi informatici – per i soli fini per i quali sono stati resi, nella piena osservanza delle disposizioni contenute nel D.Lgs n.196/2003. I diritti riguardanti accesso/modifica/cancellazione dei dati personali sono contenuti nell'articolo 7 del citato Decreto Legislativo.

Preso atto dell'informativa di cui sopra ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196/2003,  
il/la sottoscritto/a.....

acconsente al trattamento dei dati personali.

FIRMA

-----

Città di Desio  
C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968  
Piazza Giovanni Paolo II – 20033 Desio MB – Centralino: 0362/3921 – Fax Protocollo: 0362/392.211  
Servizio Anziani - e-mail: [servizisociali@comune.desio.mb.it](mailto:servizisociali@comune.desio.mb.it) - tel. 0362/392.330 – 334 - fax 362/392.340