



**COMUNE DI PISA**  
**DIREZIONE DD15**  
*Infrastrutture, Verde Arredo Urbano e Sport*

ALLEGATO 2

**DOMANDA PER ASSEGNAZIONE ORTI URBANI del CEP UBICATI NELLA CTP N. 2**  
(Delibera G.M. n. 266/2010 e Provvedimento n. 329 del 25.03.2015)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ e  
residente in Via \_\_\_\_\_ nella città di \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ richiede l'assegnazione di un orto di  
vicinato in località CEP, CTP N. 2 ed a tal fine DICHIARA DI:

- essere residente nel Comune di Pisa;
- non essere agricoltore a titolo principale;
- non avere in uso, in possesso, o in proprietà appezzamenti di terreni coltivabili posti nel territorio del Comune di Pisa o in comuni limitrofi;
- di avere l'età di anni \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_);
- di essere unico componente del nucleo familiare a richiedere l'assegnazione dell'orto SI NO
- di essere unico componente del nucleo ed avere più di 65 anni SI NO
- di condividere l'attività di agricoltura con presenza di persone disabili SI NO
- di essere presente nelle precedenti graduatorie senza assegnazione SI NO
- di allegare idonea certificazione medica attestante il fatto che il richiedente ha necessità, per motivi di salute, di trascorrere parte della giornata all'aperto impiegando il proprio tempo libero in attività di coltivazione e gestione dell'orto, SI NO
- di essere residente nel CTP 2, SI NO
- di essere titolare di invalidità (allegare certificazione medica), SI NO
- di essere in regola con i pagamenti dei canoni degli anni arretrati SI NO

Pisa li \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Il richiedente dovrà allegare copia del documento di identità alla presente domanda.