

|                                                                                   |                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Comune di Sesto San Giovanni</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Ufficio patrimonio</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

## Comunicazione di rinuncia all'assegnazione di orto comunale

| Il sottoscritto                 |        |                |                   |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
|---------------------------------|--------|----------------|-------------------|-----------------------------|--|--------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                         |        |                | Nome              |                             |  |        | Codice Fiscale                |       |         |                          |     |
|                                 |        |                |                   |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita                 |        | Sesso          | Luogo di nascita  |                             |  |        | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
|                                 |        |                |                   |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
| Residenza                       |        |                |                   |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                       | Comune |                | Indirizzo         |                             |  | Civico | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                                 |        |                |                   |                             |  |        |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare              |        | Telefono fisso |                   | Posta elettronica ordinaria |  |        | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                                 |        |                |                   |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
| assegnatario dell'orto comunale |        |                |                   |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
| Numero                          |        |                | Data assegnazione |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
|                                 |        |                |                   |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |

### COMUNICA

il recesso dall'assegnazione per il seguente motivo

| Motivazione |
|-------------|
|             |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)                                                                           |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Sesto San Giovanni

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**