



*Comune di Asti  
Settore Politiche Sociali  
Unità Operativa Anziani*

## **RINUNCIA ASSEGNAZIONE ORTO**

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Asti, \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

assegnatario di un orto sito in Località \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di rinunciare alla coltivazione dell'appezzamento assegnatogli e di restituirlo al Comune di Asti lasciandolo libero dalla data odierna.

Asti \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_