

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
☐	assegnatario										
☐	marito/moglie/convivente more uxorio										
☐	altro ruolo (specificare)										
in relazione all'orto											
Numero					Data assegnazione						

il recesso dall'assegnazione per il seguente motivo

Motivazione
