

*Spett.le*  
**UFFICIO TRIBUTI**  
**COMUNE DI BORGO SAN DALMAZZO**  
*Via Roma, n. 74*

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ORTO COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

comunica di rinunciare all'orto comunale n. \_\_\_\_\_ assegnato con Protocollo n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_.

A tal fine allega alla presente:

Copia documento di identità

Borgo San Dalmazzo, \_\_\_\_\_

Firma dichiarante

\_\_\_\_\_