



UNIVERSITA' AGRARIA DI VALMONTONE  
PROVINCIA DI ROMA

**Oggetto: ISCRIZIONE alla LISTA degli UTENTI e ASSOCIATI ENTE.**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'Art. 6 dello STATUTO vigente di essere iscritto alla "LISTA degli UTENTI e ASSOCIATI" dell'Università Agraria di Valmontone per il godimento dei diritti di uso civico.

Al tal fine **DICHIARA**, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità civili e penali, e amministrative, in caso di dichiarazione false o non corrispondenti al vero:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Art. 6 dello Statuto dell'Università Agraria di Valmontone ovvero:
  - essere cittadino italiano maggiorenne stabilmente residente nel Comune di Valmontone;
  - essere cittadino italiano maggiorenne e residente nel Comune di Valmontone da almeno cinque anni;
  - essere cittadino italiano maggiorenne residente nel Comune di Valmontone da almeno tre anni, che abbia contratto matrimonio con un cittadino italiano residente nel Comune di Valmontone, da almeno cinque anni;
2. Di svolgere l'attività principale lavorativa di \_\_\_\_\_;
3. Di essere a conoscenza che l'iscrizione potrà comportare il pagamento di un corrispettivo annuo per l'esercizio degli usi civici consentiti.
4. Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Valmontone Li.....

In fede

Allega Fotocopia di Documento d'Identità in corso di validità e Codice Fiscale