

SOLICITUD PARCELA EN HUERTO SOCIAL ECOLÓGICO

DATOS SOLICITANTE			
Apellidos y Nombre		NIF, Tarjeta de residencia, CIF	
Domicilio			
Municipio	C. Postal	Provincia	
Teléfono	Correo Electrónico		
DATOS REPRESENTANTE			
Apellidos y Nombre		NIF, Tarjeta de residencia, CIF	

Que estando interesado/a en la cesión y cuidados de una parcela de los Huertos Sociales ecológicos de este municipio, cuya convocatoria se ha aprobado por Decreto de Alcaldía 2024/0963 de 29 de abril 2024.

Para lo que **declara** que reúne todos y cada uno de los requisitos establecidos en el art. 5.1 de las Bases Reguladoras de los Huertos Sociales Ecológicos del Ayuntamiento de Morón de la Frontera y **manifiesta** que para el caso de resultar cesionario acepta el cumplimiento de las citadas bases, aprobadas definitivamente por acuerdo plenario en sesión celebrada el día 29 de enero de 2015, y modificadas en fecha 20/10/2022 que declara conocer y aceptar incondicionalmente, siendo por lo que:

SOLICITA, la cesión de uno de los huertos sociales ecológicos municipales señalando el grupo al que opto y la documentación señalada en el mismo, así como:

- Fotocopia del DNI y Declaración Responsable (Anexo I)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MORÓN DE LA FRONTERA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Excmo. Ayuntamiento de Morón de la Frontera y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Puede obtener más información sobre sus derechos en nuestra web: www.morondelafrontera.es.

Grupo al que opto; (sólo se puede señalar un grupo)

	a) Jubilados/as o en situación de incapacidad permanente total o absoluta. Acompaña: <i>Certificado de la Seguridad Social que acredite tal extremo</i>
	b) Personas con discapacidad. Acompaña: <i>Certificado del organismo competente de la Comunidad Autónoma, valorando el grado de discapacidad.</i>
	c) Personas desempleadas con o sin prestación. Acompaña: <i>Certificado del Servicio Andaluz de Empleo que acredite que se encuentra en situación de desempleo.</i>
	d) Resto de solicitantes. Colegios, instituciones y entidades sin ánimo de lucro inscritas debidamente en el municipio y que realicen actividades de interés social, formativas y /o de interés ambiental.

Con esta solicitud **AUTORIZO** a la Administración Municipal a obtener los certificados acreditativos de Empadronamiento y datos catastrales de forma electrónica o por otros medios, para acreditar cumplir los requisitos establecidos en la convocatoria.

MORÓN DE LA FRONTERA, a _____ de _____ de 20 ____.

Firmado (El/La Solicitante)