SERVICIO DE ATENCIÓN CIUDADANA
EXCMO. AYTO. DE MORÓN DE LA FRONTERA

DATOS SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO		
MUNICIPIO		C. POSTAL
Morón de la Frontera		41530
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

Que estando interesado/a en la cesión y cuidados de una de las parcelas del huerto social ecológico municipal, cuya cesión se ha aprobado por **Decreto de Alcaldía 2023/3 0 7 9 de 17 Noviembre 2023**.

Para lo cual **declaro** que reúno todos y **c a d a** 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 **manifiesto** que, para el caso de resultar cesionario, acepto 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 12/11/2023, que declaro conocer y aceptar incondicionalmente, siendo por lo que:

SOLICITO la cesión de una de las mencionadas parcelas, **señalando** el grupo al que opto y la documentación requerida en el mismo, así como:

1. Fotocopia del **DNI**
2. **Declaración responsable** (Anexo I)

❑

JUBILADOS / AS O EN SITUACIÓN DE INCAPACIDAD PERMANTE TOTAL O ABSOLUTA
*Acompaño certificado de la **Seguridad Social** que lo acredite*

❑

PERSONAS CON DISCAPACIDAD
*Acompaño certificado de la **Comunidad Autónoma** valorando el grado de discapacidad*

❑

PERSONAS DESEMPLEADAS, CON O SIN PRESTACIÓN
*Acompaño certificado de situación administrativa, expedido por el **Servicio Andaluz de Empleo***

❑

RESTOS DE SOLICITANTES Y ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO
Documentación de estar debidamente inscritas en el municipaio (Entidades)

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

En Morón de la Frontera, a _____de _____20 ____.

Firmado (persona solicitante)

X

DECLARACIÓN RESPONSABLE		
APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO		
MUNICIPIO		C. POSTAL
Morón de la Frontera		41530
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

Que como persona solicitante en el **PROCEDIMIENTO DE CESIÓN DE PARCELA EN LOS HUERTOS ECÓLOGICOS MUNICIPALES** del Excmo. Ayuntamiento de Morón de la Frontera,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1.- Que me encuentro con capacidad física y psíquica necesaria para la realización de las labores agrícolas a desarrollar en el Huerto Social Ecológico.

2.- Que ningún miembro de mi unidad familiar es cesionario de otra parcela en dicho huerto.

3.- Que no ejerzo la actividad agraria, ni poseo parcelas agrícolas o terrenos de naturaleza rústica, que sean aptas para actividades agrícolas.

4.- Que no he sido sancionado/a en los dos últimos años por la utilización de huertos colectivos, ni por infracciones de carácter medioambiental.

5.- Que estoy empadronado/a en Morón de la Frontera.

En Morón de la Frontera, a _____de _____20 ____.

Firmado: _____