

Anexo I



**AYUNTAMIENTO DE CIGALES**  
**47270-CIGALES**  
**TFNO: 983-580000 FAX: 983-580250**  
**Mail: [informacion.cigales@dip-valladolid.es](mailto:informacion.cigales@dip-valladolid.es)**

**SOLICITUD DE HUERTO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE CIGALES**

**1.- DATOS DEL INTERESADO/A**

- Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ NIF o CIF \_\_\_\_\_
- Domicilio \_\_\_\_\_
- Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_
- Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_

**2.- DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)**

- Apellidos \_\_\_\_\_
- Nombre \_\_\_\_\_ NIF o CIF \_\_\_\_\_
- Domicilio \_\_\_\_\_
- Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_
- Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_

**3.- SOLICITA:**

- **Participar en el sorteo para la autorización de Huertos municipales del Ayuntamiento de Cigales en uno de los siguientes grupos:**  
**(marcar con una x lo que proceda)**

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Personas desempleadas.         |
| <input type="checkbox"/> | Jubilados y mayores de 65 años |
| <input type="checkbox"/> | Jóvenes entre 18 y 35 años     |
| <input type="checkbox"/> | Adultos (mayores de 35 años)   |

**4.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- Fotocopia del DNI, tarjeta de residencia, o documento que legalmente lo sustituya.
- Tarjeta de demandante de empleo actualizada (sólo si se opta por el grupo de desempleados)
- Declaración jurada: *(reverso de esta solicitud)*  
En Cigales a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN JURADA

D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_, mayor de edad, con  
DNI \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_ en  
Calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(localidad) .

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que no convivo con alguna persona que haya solicitado o tenga adjudicada una parcela.
- Que está empadronado en el Ayuntamiento de Cigales y reside efectivamente en Cigales desde hace al menos un año a fecha de fin del plazo de presentación de solicitudes.
- Que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas en el Reglamento regulador del procedimiento de otorgamiento de las autorizaciones de dominio público y del régimen jurídico de los huertos municipales del Ayuntamiento de Cigales aprobado por acuerdo del pleno nº 11/2015 de fecha 18 de marzo de 2015 y publicado en el Boletín Oficial de la Provincia de Valladolid de fecha 16 de mayo de 2015
- Que no dispongo de parcela agrícola o suelo rústico en el Término Municipal.
- Que no pertenezco a una unidad familiar a la que se haya privado de parcela por un expediente sancionador.
- Que no pertenezco a una unidad familiar que haya disfrutado de una parcela en año inmediatamente anterior a la presente convocatoria.
- Que no estoy incapacitado para el trabajo hortícola.
- Que estoy al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la AEAT y de la Tesorería General de la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Cigales.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Cigales  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_  
(nombre, apellidos y firma)