

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO E.R.P.

(la presente domanda annulla tutte le precedenti)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a/in _____ Prov _____ il _____

Telefono e/o cellulare _____

attualmente residente nell' alloggio sito nel Comune di Castel S. Pietro T. BO in via _____ n° _____
 a conoscenza della legislazione vigente in materia (L.R. 24/2001, Regolamento per l'assegnazione e la mobilità degli alloggi di Edilizia
 Residenziale Pubblica nel Comune di Castel S. Pietro Terme, Titolo I e Titolo II, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 126
 del 18/12/2012, in qualità di:

- assegnatario,
 componente del nucleo familiare del Sig. _____ (ex assegnatario), che **ha richiesto di subentrare** nella titolarità del contratto (*il richiedente che non sia ancora assegnatario deve indicare il nome del precedente assegnatario dell'alloggio*).

CHIEDE IL CAMBIO

dell'alloggio attualmente occupato, inadeguato alle esigenze del nucleo familiare per i motivi sotto indicati, con altro alloggio sito nel comune di Castel San Pietro Terme.

E DICHIARA

- di essere residente nell'alloggio attualmente occupato dal _____ (gg/mm/aaaa).
(la mobilità può essere richiesta non prima di due anni dall' assegnazione o dall' ultima mobilità, fatte salve gravi e documentate situazioni che saranno oggetto di specifica valutazione da parte della Commissione)
- di essere in possesso dei requisiti per la permanenza nell'alloggio (e cioè di conservare i requisiti per l'assegnazione). Il possesso dei requisiti sarà accertato d'ufficio;
- di essere in regola con il pagamento dei canoni e delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli altri obblighi contrattuali;
- che la **composizione del nucleo familiare** è la seguente (*l'assegnatario è tenuto a segnalare le variazioni nella composizione del proprio nucleo familiare*):

	Cognome e nome	Codice fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela
1					Richiedente
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

CHIEDE IL CAMBIO ALLOGGIO

Perché l'alloggio attuale è ritenuto non idoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute, in relazione alle condizioni personali dei suoi occupanti, per il seguente motivo:

- adeguatezza dell'alloggio
 accessibilità dell'alloggio (barriere architettoniche, assenza di ascensore ecc.)
 condizioni climatiche e ambientali (assenza di riscaldamento, umidità)
 ubicazione dell'alloggio rispetto a strutture assistenziali o familiari di supporto
 altro (specificare) _____

Tali condizioni sono da considerarsi in rapporto alle condizioni personali di svantaggio dei componenti il nucleo familiare.

Il sottoscritto allega i previsti documenti (barrare le caselle che interessano):

- Documento di identità in corso di validità.
- altro (specificare) | _____
- altro (specificare) | _____

CONDIZIONE	PUNTEGGIO	
	Provvisorio	Definitivo

A) CONDIZIONI DI DISAGIO ABITATIVO

<p>A.1) Presenza nel nucleo di componenti con gravi problemi di salute e/o di autonomia/autosufficienza in alloggio distante dai familiari di supporto per l'assistenza quotidiana o dalle strutture mediche per esigenze di cura, attestato dalle strutture sanitarie:</p> <p><input type="checkbox"/> Residente nella città Punti 2</p> <p><input type="checkbox"/> Residente nelle frazioni Punti 4</p>		
<p>A.2) Nucleo che risulti in sovraffollamento rispetto allo standard fissato dall' art. 14 del presente Regolamento:</p> <p>In alloggi fino a 56 mq:</p> <p><input type="checkbox"/> A.2.1. 1 persona in più Punti 3</p> <p><input type="checkbox"/> A.2.2. 2 persone in più Punti 4</p> <p><input type="checkbox"/> A.2.3. da 3 persone in su Punti 5</p> <p>In alloggi da 56 mq a 76 mq:</p> <p><input type="checkbox"/> A.2.4. 2 persone in più Punti 3</p> <p><input type="checkbox"/> A.2.5. 3 persone in più Punti 3,5</p> <p><input type="checkbox"/> A.2.6. da 4 persone in più e oltre Punti 4</p> <p>Tale condizione deve sussistere da almeno due anni dalla data di assegnazione o dalla precedente mobilità. Nel caso di nascita od adozione di un bambino/a non si applica la norma dei due anni.</p> <p>Ai fini della valutazione del grado di sovraffollamento dell'alloggio non si computano nel nucleo familiare i minori di età inferiore a 14 anni.</p>		
<p>A.3) Nucleo residente in alloggio che, per la disposizione degli spazi in relazione alla composizione del nucleo, è tale da influire negativamente sulla qualità di vita del nucleo stesso. Punti 3</p>		
<p>A.4) Presenza nel nucleo di componenti fino al compimento del 20° anno purché studenti la cui distanza dalle strutture scolastiche frequentate è tale da creare un disagio e da non garantire pienamente il diritto allo studio degli stessi, per via dell'insufficienza di collegamenti pubblici rispetto alle esigenze ed orari delle strutture scolastiche. Punti 4</p>		

B) CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO

<p>B.1) Nucleo per il quale le spese accessorie risultino superiori od equivalenti al canone di locazione. Tale condizione deve essere attestata dal richiedente mediante autodichiarazione. Punti 3</p>		
--	--	--

C) CONDIZIONI DI INIDONEITA' DELL' ALLOGGIO

<p>C.1) Inidoneità dell'alloggio per condizioni di salute:</p> <p><input type="checkbox"/> C.1.1. Invaldità superiore ai 2/3 di un componente il nucleo, certificata dall' autorità competente. Il punteggio aumenta in relazione al grado di invalidità secondo il seguente algoritmo: $\text{punteggio} = 3 + (6 \times \text{percentuale invalidità})$ da punti 7 a 9</p> <p><input type="checkbox"/> C.1.2. Gravi problemi di salute di un componente il nucleo, con drastica riduzione della capacità di deambulazione, che richieda l'utilizzo di ausili per la mobilità, certificati dall'autorità competente. Punti 10</p> <p><input type="checkbox"/> C.1.3. Patologie mediche che rendano parzialmente inidoneo l'utilizzo dell'alloggio occupato, accertate e documentate dai Competenti servizi o dai servizi ASL. Punti 10</p> <p><input type="checkbox"/> C.1.4. Presenza di minore di anni 18 con disabilità, riconosciuta e accertata dall' autorità competente Punti 8</p>		
<p>C.2) Inidoneità dell'alloggio occupato per nucleo familiare composto esclusivamente da una o più persone che abbiano superato i 65 anni e che non svolgano alcuna attività lavorativa</p> <p><input type="checkbox"/> C.2.1. anziani oltre 65 anni Punti 5</p> <p><input type="checkbox"/> C.2.2. anziani oltre 75 anni Punti 7</p>		

I punteggi delle condizioni A., B. e C. sono cumulabili fra loro. All'interno della condizione C i punteggi non sono cumulabili tra loro, anche se relativi a diversi componenti il nucleo.

PUNTEGGIO TOTALE		
-------------------------	--	--

SI ESPRIMONO LE SEGUENTI PREFERENZE RISPETTO ALL'ALLOGGIO RICHIESTO:

L'alloggio dovrebbe essere **ubicato**:

- A. In qualunque zona della città con preferenza per le seguenti zone:

- 1) | _____
- 2) | _____
- 3) | _____

- B. Nella zona in cui attualmente abita il richiedente: zona | _____

Le indicazioni di zona eventualmente fatte dal richiedente saranno ritenute vincolanti e l'interessato sarà contattato solo se risulteranno disponibili alloggi nelle zone indicate. Barrando la casella "A." il richiedente verrà contattato per tutti gli alloggi disponibili.

Indicazione del PIANO. L'alloggio può essere ubicato:

- a qualsiasi piano
- non oltre il piano rialzato numero massimo di gradini
- non oltre il 1° piano numero massimo di gradini
- non oltre il 2° piano numero massimo di gradini
- Necessita di ascensore numero massimo di gradini

SI IMPEGNA

in caso di concessione del cambio:

- a produrre tutta la documentazione e a fornire le informazioni che l'ufficio riterrà necessario acquisire;
- a lasciare l'alloggio attualmente occupato nella piena disponibilità dell'Ente, libero e vuoto da persone o cose entro 30 giorni dalla consegna dell'alloggio dato in cambio.

Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano, relative alla presente domanda, vengano inviate all'indirizzo dell'alloggio di cui è titolare oppure al seguente indirizzo | _____ |

NOTE DEL RICHIEDENTE

.....

DICHIARA INFINE

- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti e si impegna a produrre, nei termini e con le modalità indicate tutta la documentazione che Solaris srl riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile richiesta;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che, ai sensi del comma 1, art. 75 del medesimo DPR, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 in materia di controlli;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell' art. 19 del Regolamento approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 126 del 18/12/2012, non viene considerata valutabile la domanda di mobilità da parte di soggetti non in regola con i pagamenti del canone, o in relazione ad altri aspetti contrattuali, o con procedura di decadenza in corso, ad eccezione del caso in cui la situazione di morosità dipenda dal sovradimensionamento dell' alloggio o da documentati motivi che attestino l'oggettiva temporanea difficoltà di assolvere il pagamento del canone e/o degli oneri accessori dell'alloggio assegnato. In tal caso a fronte dell'eventuale possibilità di assegnazione di alloggio adeguato in mobilità, va previamente e necessariamente concordato un piano di rientro dei debiti pregressi, pena l'esclusione dal procedimento di mobilità.
- con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente esonera il funzionario incaricato da ogni responsabilità connessa all'assistenza fornita nella compilazione della domanda.
- Che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti, autorizzando espressamente SOLARIS SRL al loro utilizzo: email | _____ | PEC | _____ |

In caso di invio per posta, fax, PEC, consegna diretta allo Sportello Utenti di Solaris srl o consegna tramite altra persona, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Si consiglia di firmare ed allegare copia del documento di identità per evitare attese presso lo sportello utenti.

Castel San Pietro Terme, | _____ |

Firma del richiedente

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679, di aver preso visione dell'Informativa Privacy ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili che riguardano sé stesso ed i componenti del nucleo richiedente da parte di Solaris srl per le finalità indicate nell'informativa Privacy.

Firma del richiedente

Riservato all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo | _____ | N° | _____ | Rilasciato da | _____ | il | _____ |

Addi' | _____ |

Firma del funzionario incaricato

RISERVATO ALL'UFFICIO

CODICE IMMOBILE | _____ | INTERNO | ____ | PIANO | _____ | sup. complessiva mq | _____ |

Eventuali barriere architettoniche | _____ |

VERIFICA REQUISITI: residente dal | _____ | - in regola con i pagamenti |SI| |NO|

ANNOTAZIONI VARIE | _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |

| _____ |