

Amministrazione destinataria

Regione Veneto

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di cambio alloggio**Il sottoscritto**

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

il cambio dell'alloggio attualmente occupato, poiché inadeguato alle esigenze del nucleo familiare per i motivi di seguito indicati, con un altro alloggio nello stesso Comune. Il nuovo alloggio dovrà possedere le seguenti caratteristiche

zona*(la scelta è vincolante: il cambio sarà effettuato solo per alloggi disponibili nella zona indicata)***Ubicazione alloggio**

- l'alloggio può essere ubicato in qualunque zona del Comune
- l'alloggio deve essere ubicato in
- Indirizzo**
-
- l'alloggio può essere ubicato anche in comune dell'Unione diverso dall'attuale

piano**Piano alloggio**

- l'alloggio deve essere servito di ascensore e ubicato a qualsiasi piano
- l'alloggio, in assenza di ascensore, può essere ubicato a qualsiasi piano
- l'alloggio, in assenza di ascensore, può essere ubicato non oltre il piano

Piano massimo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

aggiornamento domanda

Aggiornamento domanda

- che la domanda aggiorna quella già presentata che pertanto viene sostituita dalla presente

Protocollo

Data

possesso dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP

Possesso requisiti

- di essere in possesso dei requisiti per l'assegnazione dell'alloggio, in particolare
- di non essere né io né gli altri componenti del nucleo familiare titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio ubicato nel territorio della Provincia, o su tutto il territorio nazionale, con le caratteristiche indicate dalla normativa vigente
 - di non avere superato quale reddito complessivo del nucleo familiare, i limiti di reddito previsti dalla normativa vigente per la permanenza negli alloggi ERP

regolarità contrattuale

Regolarità contrattuale

- di essere in regola con il pagamento dei canoni e delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli altri obblighi contrattuali

nucleo familiare e redditi

Attestazione ISEE

- che, in base all'attestazione ISEE in corso di validità, la situazione familiare e reddituale è la seguente

Valore ISEE

Anno

€

- che l'attestazione ISEE (in corso di validità) è già stata consegnata

Data consegna

Anno

Protocollo

Ente di riferimento

ulteriori dichiarazioni

Ulteriori dichiarazioni

- di essere a conoscenza che in caso di parità di punteggio le domande di mobilità sono graduate tenendo in considerazione la data di presentazione della domanda così come risultante al protocollo
- di essere a conoscenza che, all'atto della concessione del cambio, dovranno essere posseduti e verificati tutti i requisiti e le condizioni dichiarate nella presente domanda, altrimenti la mobilità non potrà essere effettuata; sono a conoscenza inoltre che l'alloggio occupato dovrà essere rilasciato libero e vuoto da persone e cose entro 30 giorni dalla consegna del nuovo

Al fine dell'attribuzione del punteggio

DICHIARA INOLTRE

disagio soggettivo

Disagio soggettivo

che l'alloggio attuale è inidoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute - in relazione alle mie condizioni personali e/o a quelle degli altri membri del mio nucleo familiare avente diritto -, intendendosi per inidoneo l'alloggio che rientra almeno in uno dei seguenti parametri, in rapporto alle condizioni personali

- accessibilità dell'alloggio (barriere architettoniche, assenza di ascensore, ecc.)

- presenza di barriere architettoniche limitanti la fruibilità da parte di persone con certificazione di invalidità superiore al 66% inerente patologie connesse alla mobilità
- barriere architettoniche nell'alloggio

disagio economico-sociale

Disagio economico-sociale

- la necessità di occupare un alloggio a canone di locazione più contenuto
- la necessità di rimuovere situazioni di conflitto e tensione tra inquilini di ERP dello stesso edificio
- la necessità di abitare vicino a parenti per motivi di salute
- la problematiche sanitarie riconosciute dalle competenti autorità tali da pregiudicare le normali condizioni di vita

disagio oggettivo

Disagio oggettivo

che l'alloggio attuale è inadatto in relazione alle seguenti condizioni oggettive:

- l'alloggio attuale è troppo grande per superficie rispetto al numero di componenti il nucleo familiare
- l'alloggio attuale è troppo piccolo per superficie rispetto al numero di componenti il nucleo familiare

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del certificato di invalidità
- copia del certificato medico attestante la malattia cronicizzata o la grave patologia
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.