

Parte riservata all'Ufficio
Prot. n° _____/..... Data.....

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO E.R.P.

(la presente domanda annulla tutte le precedenti presentate al Comune di Dozza)

Il/la sottoscritt.... _____ nat..... a _____
Prov. _____ il _____ tel. Fisso n° _____
eventuale cellulare n° _____

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)*

attualmente residente nell'alloggio ERP sito nel Comune di Dozza (BO) in Via _____, n....., a decorrere dal

a conoscenza della legislazione in materia (Legge Regionale 24/2001 e ss. mm. ed integr. e nuovo Regolamento Unico E.R.P. del Comune di Dozza, approvato con Deliberazione di C.C n. 64 in data 25/11/2015 s.m.i.)

CHIEDE IL CAMBIO ALLOGGIO

attualmente occupato, inadeguato alle esigenze del nucleo familiare per i motivi sotto indicati, con altro alloggio sito nel Comune di Dozza.

Pertanto,

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

(barrare le caselle che interessano)

- 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 anche d'ufficio);
- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione, delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli altri obblighi contrattuali** (La regolarità dei pagamenti sarà accertata anche d'ufficio);
- di essere assegnatario dell'alloggio ERP sopra indicato da due anni (assegnazione dal gg/mm/aa.....);**

- che la composizione del nucleo familiare è la seguente:**

(l'assegnatario è tenuto a segnalare le variazioni nella composizione del proprio nucleo familiare)

N°	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Codice fiscale
1				Richiedente	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

CHIEDE IL CAMBIO ALLOGGIO PERCHE'

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:

- l'inidoneità dell'alloggio occupato a garantire normali condizioni di vita e di salute (barriere architettoniche, assenza di ascensore ecc.);
- per particolari condizioni di disagio abitativo o sociali;
- per l'avvicinamento al luogo di lavoro, cura e assistenza;
- sovradimensionamento / sottodimensionamento dell'alloggio;
- altro (specificare).....;

Il richiedente deve pertanto indicare (*barrando le caselle che interessano*) le condizioni di disagio del proprio nucleo tenendo conto che:

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

A) CONDIZIONI DI DISAGIO ABITATIVO

CONDIZIONI	PUNTEGGIO	
	Provvisorio	Definitivo
<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> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A.1.1. residente nella città.....Punti 2 <input type="checkbox"/> A.1.2. residente nelle frazioni.....Punti 4 		
<p>A.2. Nucleo che risulti in sovraffollamento rispetto allo standard fissato dall'art. 14 del vigente Regolamento:</p> <p>1) In alloggi fino a 56 mq:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A.2.1. 1 persona in più.....Punti 3 <input type="checkbox"/> A.2.2. 2 persone in più.....Punti 4 <input type="checkbox"/> A.2.3. da 3 persone in su.....Punti 5 <p>2) In alloggi da 56 mq a 76 mq:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A.2.4. 2 persone in più.....Punti 3 <input type="checkbox"/> A.2.5. 3 persone in più.....Punti 3,5 <input type="checkbox"/> A.2.6. da 4 persone in più e oltre.....Punti 4 <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. 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>		
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A.3. Nucleo assegnatario residente in un alloggio che, per la disposizione degli spazi in relazione alla composizione del nucleo, è tale da influire negativamente sulla qualità della vita del nucleo stessoPunti 3 		

B) CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> B.1. Nucleo assegnatario le cui spese accessorie risultino superiori od equivalenti al canone di locazione. Tale condizione deve attestata dal richiedente mediante autodichiarazionePunti 3 		
---	--	--

C) CONDIZIONI RELATIVE ALL'INIDONEITA' DELL'ALLOGGIO:

<p>C.1. Inidoneità dell'alloggio per condizioni di salute:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> C.1.1. Inidoneità oggettiva dell'alloggio per invalidità 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: Punteggio: $3 + (6 \times \text{percentuale diminuzione permanente capacità lavorativa})$ Es. diminuzione del 75%: $\text{Punteggio} = 3 + (6 \times 0,75) = 7,5$; Punti da 7 a 9 <input type="checkbox"/> C.1.2. Inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato per 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 <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 <input type="checkbox"/> C.1.4. Presenza di minore di anni 18 con disabilità, riconosciuta e accertata dall'autorità competente.....Punti 8 		
<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> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> C.2.1. anziani oltre 65 anni <input type="checkbox"/> C.2.2. anziani oltre 75 anni 		
PUNTEGGIO TOTALE		

I punteggi delle condizioni A., B. e C. sono cumulabili fra loro.

All'interno della condizione C i punteggi non sono cumulabili anche se relativi a diversi componenti il nucleo.

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 effettuate all'indirizzo dell'alloggio di cui è titolare oppure al seguente indirizzo:.....

NOTE DEL RICHIEDENTE

.....
.....

DICHIARA INFINE:

- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità, ne conseguirà la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti e quanto previsto nell'art. 76 T.U. 28.12.2000 n. 445 con particolare riferimento a dichiarazioni false;
- **INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679:** di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili forniti sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa qui richiamata. Per trattamento si intende raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, ecc.; il titolare del trattamento dati è il Comune di Dozza; il DPO (Responsabile della Protezione dei dati) a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è Lepida; di essere a conoscenza che il Comune di Dozza, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali. A tal fine il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei medesimi per le finalità del presente procedimento, nella consapevolezza che tali dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali) e che resta ferma la piena facoltà del sottoscritto di esercitare in ogni momento i diritti previsti dalla normativa vigente di cui al Regolamento UE 2016/679 quali: ricevere conferma dell'esistenza dei propri dati personali, richiedere l'accesso al loro contenuto, aggiornarli, modificarli e/o correggerli, chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, chiederne la limitazione del trattamento, opporsi per motivi legittimi al trattamento.

Dozza, lì

FIRMA.....
(leggibile)

N.B. La domanda, debitamente firmata dal richiedente, può essere spedita per posta tramite raccomandata, fa fede il timbro di spedizione o consegnata direttamente all'Ufficio Casa del Comune di Dozza, Via XX Settembre n. 37 Dozza (BO), anche da persona diversa dallo stesso. In entrambi i casi, va allegata fotocopia di un documento valido di identità del richiedente.

La fotocopia del documento non è necessaria qualora la domanda sia presentata direttamente dal richiedente.
Il funzionario addetto

Dozza, lì

.....