

MODULO DOMANDA CAMBIO ALLOGGIO

All'Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – Socialis

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO

Ai sensi dell'art. 22 del R.R. n.4/2017 e s.m.i.

DATI ANAGRAFICI E RECAPITI DEL RICHIEDENTE E INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ (___), C.F. _____, residente a
_____ (___) in via _____ n. _____, e
identificato con documento d'identità _____
n. _____ rilasciato da _____ in data _____
Tel./Cell. _____ Mail _____

Consapevole che, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni penali previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 22 del R.R. n. 4/2017 e s.m.i.,

Mobilità per il proprio nucleo familiare

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:CONDIZIONI ABITATIVE

Forte sovraffollamento

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> 3 o più persone in 1 vano abitabile | = 17 mq |
| <input type="checkbox"/> 4 o 5 persone in 2 vani abitabili | = 34 mq |
| <input type="checkbox"/> 6 persone in 3 o meno vani abitabili | = 50 mq |
| <input type="checkbox"/> 7 o più persone in 4 o meno vani abitabili | = 67 mq |

Sovraffollamento

- 1 o 2 persone in 1 vano abitabile = 17 mq
- 3 persone in 2 vani abitabili = 34 mq
- 4 o 5 persone in 3 vani abitabili = 50 mq
- 6 persone in 4 vani abitabili = 67 mq
- 7 o più persone in 5 o meno vani abitabili = 84 mq

Sottoutilizzo

- 1 persona in alloggio con metratura > 55mq
- 2 persone in alloggio con metratura > 65mq
- 3 persone in alloggio con metratura > 80mq
- 4 persone in alloggio con metratura > 93mq
- 5 persone in alloggio con metratura > 102mq

Forte sottoutilizzo

- 1 persona in alloggio con metratura > 65mq
- 2 persone in alloggio con metratura > 80mq
- 3 persone in alloggio con metratura > 93mq
- 4 persone in alloggio con metratura > 102mq
- 5 persone in alloggio con metratura > 113mq

CONDIZIONI FAMILIARI E LAVORATIVE

- Disabilità al 100% o handicap grave (di tipo motorio)
- Disabilità dal 91% al 99% (di tipo motorio)
- Disabilità dal 66% al 90% (di tipo motorio)
- Presenza di un componente del nucleo familiare con età superiore a 65 anni
- Necessità di avvicinamento al posto di lavoro

ALTRE MOTIVAZIONI

- Nuclei familiari in condizione d'antigenicità documentata dall'ATS territorialmente competente in data antecedente all'emanazione del presente bando di cambio alloggio

CONDIZIONI ECONOMICHE

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

che il valore ISEE del nucleo familiare è pari ad € _____

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 ED ESPRESSIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____,

il _____, C.F. _____ residente in _____

Via _____ n. _____, e-mail _____

Preso atto dell'informativa di cui agli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/69 previsto a pagina. 5 (Trattamento dati personali) dell'Avviso pubblico i cui contenuti si richiamano integralmente nel presente modulo;

- presta il proprio consenso ed autorizza il trattamento dei propri dati personali e allega copia fronte-retro del proprio documento d'identità in corso di validità;

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

ALLEGATI

- a) Modulo di domanda dell'inquilino compilato e firmato, relativa copia del documento d'identità in corso di validità;
- b) Eventuale certificato di invalidità;
- c) ISEE 2023;
- d) Documentazione comprovante le condizioni abitative, familiari, economiche dichiarate nella domanda;