**Amministrazione destinataria**

**Ufficio destinatario**

# Domanda di cambio alloggio

## *Ai sensi dell'articolo 22 del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4*

### Il sottoscritto

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

### in qualità di

**Ruolo**

- ◯ di assegnatario di un alloggio
- ◯ amministratore di sostegno del seguente assegnatario di un alloggio

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

### collocato in

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

### di proprietà

**Proprietario alloggio**

- ◯ dell'ALER
- ◯ del Comune di
- ◯ di altro Comune della Provincia *(specificare il Comune di Provenienza)*

### 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**

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**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni indicate all'articolo 25 del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4, che determinino la decadenza dell'assegnazione quindi di:

- ☑ aver superato la soglia economica massima per la permanenza nei servizi abitativi pubblici, corrispondente ad un valore ISEE di 30.000,00 €
- ☑ aver superato il triplo della soglia patrimoniale
- ☑ aver conseguito la titolarità del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su un alloggio ubicato nella stessa provincia di residenza o a una distanza inferiore a 70 km
- ☑ aver conseguito la titolarità del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare
- ☑ aver violato le disposizioni concernenti l'ospitalità, il subentro, la coabitazione, la fusione e la mobilità
- ☑ non aver utilizzato l'alloggio assegnato per un periodo superiore a sei mesi continuativi, salvo che ciò sia stato motivatamente comunicato all'ente proprietario o gestore
- ☑ aver mutato la destinazione d'uso dell'alloggio o delle relative pertinenze
- ☑ aver usato o consentito a terzi di utilizzare l'alloggio, le sue pertinenze o le parti comuni per attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari, della pubblica sicurezza o della Polizia Locale
- ☑ non aver ottemperato agli obblighi di stipula del contratto di locazione
- ☑ aver ceduto a terzi, in tutto o in parte, l'alloggio assegnato o sue pertinenze
- ☑ aver sottoscritto il contratto di locazione per nuova assegnazione o cambio da almeno 12 mesi
- ☑ aver violato, di norma tre volte, alle disposizioni del regolamento dell'ente gestore concernenti l'uso dell'alloggio
- ☑ aver causato gravi danni all'alloggio, alle sue pertinenze o alle parti comuni dell'edificio
- ☑ non aver, a seguito della diffida dell'ente proprietario o gestore, prodotto la documentazione richiesta in sede di aggiornamento dell'anagrafe o averla reiteratamente prodotta in forma incompleta, non integrabile d'ufficio

**DICHIARA INOLTRE**

- ○ di essere in regola con il pagamento del canone/spese di locazione
- ○ di non essere in regola con il pagamento del canone/spese di locazione

**Quadro A) - Composizione del nucleo familiare interessato**

Il sottoscritto risiede nell'attuale alloggio dal

☑ **componente n. 1 - dichiarante**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Luogo di nascita |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 2**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 3**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 4**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 5**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 6**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 7**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 8**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 9**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

☐ **componente n. 10**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Rapporto di parentela o convivenza (*) | Tipo componente (**) |
|---|---|
| | |

| Stato civile (***) | Situazione occupazionale (****) |
|---|---|
| | |

| ATS | Invalidità |
|---|---|
| | |

*Rapporto di parentela o convivenza (*)*:
Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

*Tipo componente (**)*:
Dichiarante, Coniuge, figlio maggiorenne con reddito proprio, figlio minore o minore affidato, soggetto a carico ai fini IRPEF, Coniuge/figli non presenti nello stato di famiglia, responsabile del mantenimento del dichiarante, altra persona non presente nello stato di famiglia, altra persona presente nello stato di famiglia

*Stato civile (***)*:
celibe/nubile, coniugato/coniugata, separato/separata, divorziato/divorziata, vedovo/vedova
*Situazione occupazionale (****)*:
studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga,
pensionato, disoccupato, infante, altro

**CHIEDE**

il cambio alloggio

☐ **preferibilmente con l'alloggio collocato in**

*(da compilare nel caso di presentazione di domanda a seguito di emissione di bando)*

| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ |

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

| Codice alloggio | Data bando |
|---|---|
| | |

per le seguenti motivazioni

☐ **1) sovraffollamento dell'alloggi**

*(in caso di presenza della condizione di sovraffollamento barrare la voce corrispondente alla propria situazione)*

**Superficie alloggio**

m²

| Numero persone | Superficie utile dell'alloggio fino a 17 m² | fino a 34 m² | fino a 50 m² | fino a 67 m² | fino a 84 m² |
|---|---|---|---|---|---|
| una o due persone | ○ | | | | |
| tre persone | ○ | ○ | | | |
| quattro o cinque persone | ○ | ○ | ○ | | |
| sei persone | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| sette o più persone | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

☐ **2) presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti con handicap grave o una percentuale d'invalidità pari o superiore al 66% o con un componente di età superiore a 65 anni**

*(in caso di presenza di componenti anziani e/o disabili barrare la voce corrispondente unitamente al numero di componenti il nucleo familiare interessati a tale condizione)*

| Numero componenti | Disabilità al 100% o handicap grave con accompagnamento | Disabilità al 100% o handicap grave | Disabilità dal 66% al 99% | Anziani ultra 65enni |
|---|---|---|---|---|
| un componente | ○ | ○ | ○ | ○ |
| due componenti | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| tre o più componenti | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

☐ **3) inidoneità dell'alloggio**

*(n caso di presenza della condizione di inidoneità barrare la voce corrispondente)*

| Tipo inidoneità | Barriere architettoniche | Condizioni di accessibilità | Condizioni di antigienicità | Privo di impianto di riscaldamento |
|---|---|---|---|---|
| parziale inidoneità (*) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| totale inidoneità (**) | ☐ | ☐ | ☐ | |

*Legenda*:

(*) per parziale inidoneità si intende:

- la presenza di barriere architettoniche o di condizioni di accessibilità che comunque consentono all'interessato la fruizione e l'accesso all'alloggio
- condizioni di antigienicità eliminabili con interventi di manutenzione ordinaria

(**) per totale inidoneità si intende:

- la presenza di barriere architettoniche o di condizioni di accessibilità che impediscono all'interessato la completa fruizione dell'alloggio
- condizioni di antigienicità non eliminabili con interventi di manutenzione ordinaria

☐ **4) gravi necessità del richiedente o del relativo nucleo familiare**

**Descrizione della grave necessita**

☐ **5) necessità di avvicinamento al posto di lavoro**

**Luogo di lavoro**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

**Mezzi di trasporto utilizzati**

**Tempi di percorrenza**

☐ **6) cambio consensuale con assegnatario di alloggio**

| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|---|---|---|
| | | |

**Collocazione alloggio**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

**Motivazione**

☐ **7) attività di manutenzione straordinaria, risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia**

**Descrizione**

☐ **8) per motivi legati alla sicurezza pubblica**

**Descrizione**

☐ **9) per motivi legati al degrado ambientale**

**Descrizione**

☐ **10) per motivi legati a esigenze di razionalizzazione ed economicità (passaggio ad alloggio con metratura inferiore)**

**Descrizione**

**Elenco degli allegati**

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

- [ ] copia della certificazione attestante la percentuale di invalidità
  *(da allegare solo se nel nucleo familiare sono presenti componenti con invalidità)*
- [ ] documentazione attestante gravi necessità del richiedente o del relativo nucleo famigliare
  *(da allegare solo se si richiede la mobilità per gravi necessitò del richiedente o del relativo nucleo familiare)*
- [ ] copia della dichiarazione di antigienicità e inabitabilità rilasciata dall'ATS o altro referto tecnico rilasciato da enti pubblici
  *(da allegare facoltativamente solo in caso di richiesta di cambio alloggio a seguito di inidoneità dell'alloggio)*
- [ ] dichiarazione del datore di lavoro attestante il luogo ove si svolge l'attività lavorativa del richiedente e dichiarazione dell'interessato attestante quali mezzi pubblici di collegamento esistono tra il luogo di residenza e il luogo di lavoro (specificare, in caso di più mezzi di trasporto, quali mezzi e il tempo impiegato)
  *(da allegare solo in caso di richiesta di cambio alloggio a seguito di necessità di avvicinamento al posto di lavoro)*
- [x] pagamento dell'imposta di bollo
- [ ] copia del documento d'identità del dichiarante
  *(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.

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| | | |