

Marca da bollo

Calderara di Reno, _____

Spett.le
Comune di Calderara di Reno
Ufficio Casa
Piazza Marconi, 7
40012 Calderara di Reno (Bo)

DOMANDA DI MOBILITÀ INTERCOMUNALE

(Ai sensi della L.R. 24/2001 e dei criteri approvati dal Tavolo di Concertazione con i Comuni della Provincia di Bologna, per l'attivazione della procedura di mobilità intercomunale degli assegnatari, ai sensi dell'art. 5 comma 3, lett. c), della succitata legge regionale)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

Tel. / Cell. _____

C.F. _____

in qualità di assegnatario/a di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito nel **Comune di Calderara di Reno** in Via _____, n. _____, presso il quale risiede, ai sensi della legislazione in materia (Legge Regionale n. 24 del 08/08/2001), e tenuto conto dei criteri approvati dal Tavolo di Concertazione con i Comuni della Provincia di Bologna per l'attivazione della procedura di mobilità intercomunale degli assegnatari, ai sensi dell'art. 5 comma 3, lett. c) della Legge Regionale n. 24/2001,

chiede il cambio alloggio nel Comune di _____

A tal fine DICHIARA:

- di occupare l'alloggio assegnatogli/le da almeno DUE anni, ossia dal ____/____/____;
- di non avere ottenuto una assegnazione a tempo determinato;
- di essere in regola con gli obblighi contrattuali, regolamentari e di legge, e di non essere incorso in causa di decadenza dall'assegnazione anche se non ancora dichiarata;
- che il reddito complessivo del nucleo di appartenenza non supera quello stabilito per la permanenza nell'assegnazione;
- che il suo nucleo familiare è così formato: _____

Di trovarsi nelle seguenti condizioni soggettive⁽¹⁾:
(barrare con una X quelle che interessano)

CONDIZIONI DI SALUTE E INVALIDITÀ SUPERIORE AI 2/3 DEL RICHIEDENTE (i punteggi non sono cumulabili tra loro)

- invalidità pari al 100% o certificazione di cui alla L. 104/92, art. 3, comma 3 **punti 9**
- invalidità tra il 75% e il 99% o certificazione di cui alla L. 104/92, art. 3 comma 1 **punti 8**
- invalidità compresa tra il 66% e il 74% **punti 7**
- grave patologia accertata dalla struttura pubblica con dichiarazione sulla inidoneità dell'alloggio abitato, in assenza di altra certificazione di invalidità **punti 5**

(1) In caso di presenza nel nucleo richiedente di più componenti con disabilità, il punteggio viene attribuito come segue:
- primo componente: punteggio pieno corrispondente alla propria condizione;
- secondo componente e successivi: punteggio di pertinenza ridotto di due punti.

ETÀ DEL RICHIEDENTE

- anziano oltre 75 anni punti 6
- anziano oltre 65 anni punti 5

ULTERIORI CONDIZIONI DEL NUCLEO

- presenza nel nucleo familiare di almeno un minorenni punti 3

FAMILIARI DI SUPPORTO QUOTIDIANO

- assenza di altri familiari residenti nel Comune di Calderara di Reno punti 3

PREFERENZE RISPETTO ALL'ALLOGGIO RICHIESTO

L'alloggio può essere ubicato (indicare la zona di preferenza) _____:

- a qualsiasi piano
- non oltre il piano rialzato
- non oltre il primo piano
- non oltre il secondo piano
- necessita di ascensore

In caso di concessione di cambio SI IMPEGNA:

- a produrre tutta la documentazione, 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 inviate :

all'indirizzo di residenza

al seguente indirizzo _____

NOTE DEL RICHIEDENTE _____

DICHIARA INFINE:

- di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico del 28/12/2000 n. 445 riguardo alle dichiarazioni false o mendaci e di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità, ne conseguirà la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti, ai sensi dell'art. 75 dello stesso T.U.
- di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone.

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Certificato d'invalidità (di cui al punto A)
- Certificazione medica (di cui al punto B)
- Altro (specificare) _____

(Firma)