



Amministrazione destinataria

Comune di Calenzano

Ufficio destinatario

Servizio assistenza, sicurezza sociale e casa



Domanda per cambio alloggio all'interno del patrimonio di edilizia residenziale pubblica (mobilità)

Il/la sottoscritto/a

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				

Stato civile <small>(celibe/nubile, coniugata/coniugata, separato/separata, divorziata/divorziata, vedovo/vedova)</small>	Numero sentenza
Tribunale di emissione	Data sentenza

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

di essere inserito/a, ai sensi della L.R.T. n. 2/2019, nella graduatoria degli aspiranti al cambio di alloggio di ERP. A tal fine, ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. e del fatto che il Comune effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese

DICHIARA

di essere assegnatario/a dell'alloggio ERP

Via			Civico
Numero vani utili LRT 2/19	Assegnato dal	Dotato di ascensore	Barriere architettoniche
		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

il seguente stato di cittadinanza

cittadinanza		
<input type="radio"/>	di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea	
<input type="radio"/>	di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea titolare di	
<input type="radio"/>	permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo	
	Questura di rilascio	Valido fino a
<input type="radio"/>	permesso di soggiorno biennale	
	Questura di rilascio	Valido fino a
	Tipo di lavoro	
	<input type="radio"/> Subordinato	<input type="radio"/> Autonomo

che il reddito annuo complessivo del proprio nucleo familiare relativo all'anno precedente è pari a €

Reddito

di essere in possesso di Attestazione ISEE in corso di validità, pari a

Importo ISEE	Data di rilascio ISEE	Numero di protocollo

che i componenti del proprio nucleo familiare ed i loro redditi relativi all'anno precedente sono i seguenti:

componente n.1 (dichiarante)		
condizione di disabilità/invalidità		
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	

<input type="checkbox"/> componente n. 2			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

condizione di disabilità/invalidità		Grado di parentela
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	

<input type="checkbox"/> componente n. 3			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

condizione di disabilità/invalidità		Grado di parentela
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	

componente n. 4

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"/>

condizione di disabilità/invalidità		Grado di parentela
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	<input type="text"/>

 componente n. 5

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"/>

condizione di disabilità/invalidità		Grado di parentela
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	<input type="text"/>

 componente n. 6

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"/>

condizione di disabilità/invalidità		Grado di parentela
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	<input type="text"/>

 componente n. 7

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"/>

condizione di disabilità/invalidità		Grado di parentela
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	<input type="text"/>

Redditi (**):

Devono essere indicati anche i dati anagrafici ed il reddito del coniuge non residente se non legalmente separato e l'eventuale assegno percepito dal coniuge legalmente separato

Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***):

Indicare per ogni componente del nucleo familiare a carico se si tratta di studente, casalinga, disoccupato, invalido, ecc.

di avere i requisiti di permanenza previsti dall'art. 38, comma 3 L.R.T. 2/2019, lettera n) relativo alla situazione economica del nucleo familiare che deve essere inferiore ad un valore ISEE pari a € 36.151,98.

di non essere titolare, il sottoscritto o i componenti del suo nucleo familiare, di diritti di proprietà, uso, usufrutto ed abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero.

di essere titolare, il sottoscritto o i componenti del suo nucleo familiare, di diritti di proprietà, uso, usufrutto ed abitazione su immobile/i ad uso abitativo sito/i in:

Comune	Via/Piazza
Nazione	Titolare proprietà
Altri eventuali immobili	

di non essere in nessuna delle altre condizioni causa di decadenza previste dall'art. 38 comma 3 della L.R.T. 2/2019.

di non avere procedimenti di annullamento, decadenza e risoluzione del contratto previsti dalla L.R.T.2/2019.

**DICHIARA INOLTRE
(barrare le caselle che interessano)**

di possedere i seguenti titoli per la determinazione del punteggio

I PUNTEGGI RICHIESTI NON SARANNO ASSEGNATI SE NON VERRANNO PRODOTTI I RELATIVI DOCUMENTI O CERTIFICAZIONI ATTESTANTI LA LEGITTIMITA' DELLA RICHIESTA.	Punteggio richiesto	Punteggio provvisorio Riservato ufficio del Comune	Punteggio definitivo Riservato alla Commissione
A) CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE			
a-1. nucleo familiare composto da una sola persona che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti di cui ai successivi punti a-2 e a-3	<input type="checkbox"/> punti 1		
Invalidità e/o handicap in gravità:			
a-2. nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative:	<input type="checkbox"/> punti 1		
• con età compresa tra i 18 e i 65 anni alla data di pubblicazione del bando e che abbia un'invalidità pari o superiore al 67%	<input type="checkbox"/> punti 2		
• con età compresa tra i 18 e i 65 anni alla data di pubblicazione del bando e che abbia un'invalidità al 100%	<input type="checkbox"/> punti 2		
• che non abbia compiuto i 18 anni o che abbia compiuto i 65 anni alla data di pubblicazione del bando	<input type="checkbox"/> punti 2		
a-3. Nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione (L. 104/92 art. 3 comma 3)	<input type="checkbox"/> punti 3		
NEL CASO IN CUI NEL NUCLEO FAMILIARE SIANO PRESENTI DUE O PIU' SITUAZIONI DI INVALIDITA' (RIFERITE CIOE' A DUE O PIU' SOGGETTI DIVERSI) DI CUI AI PUNTI a-2 E a-3, IL PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE E' DI PUNTI 4.			
B) CONDIZIONI ABITATIVE			
b-1. abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione	<input type="checkbox"/> punti 2		
b-2. Presenza nel nucleo familiare di soggetti di età superiore ai 65 anni:			
• abitanti al secondo piano senza ascensore	<input type="checkbox"/> punti 2		
• abitanti al terzo piano e oltre senza ascensore	<input type="checkbox"/> punti 4		
b-3. Presenza nel nucleo familiare di un soggetto che abbia compiuto il 18° anno di età e che non abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative con diminuzione della capacità lavorativa o superiore a 2/3 o pari o superiore al 67%:			
• abitanti al primo piano senza ascensore	<input type="checkbox"/> punti 2		
• abitanti al secondo piano senza ascensore	<input type="checkbox"/> punti 3		
• abitanti al terzo piano e oltre senza ascensore	<input type="checkbox"/> punti 4		

<p>con diminuzione della capacità lavorativa pari al 100%:</p> <ul style="list-style-type: none"> • abitanti al primo piano senza ascensore • abitanti al secondo piano senza ascensore • abitanti al terzo piano e oltre senza ascensore 	<input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 4 <input type="checkbox"/> punti 5		
<p>b-4. nucleo familiare in cui sia presente un soggetto che non abbia compiuto il 18° anno di età o che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative:</p> <ul style="list-style-type: none"> • abitanti al primo piano senza ascensore • abitanti al secondo piano senza ascensore • abitanti al terzo piano e oltre senza ascensore 	<input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 4 <input type="checkbox"/> punti 5		
<p>b-5. nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • abitanti al primo piano senza ascensore • abitanti al secondo piano senza ascensore • abitanti al terzo piano e oltre senza ascensore 	<input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 4 <input type="checkbox"/> punti 5		
<p>NEL CASO IN CUI I SOGGETTI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE SI POSSANO RIFERIRE A PIÙ SITUAZIONI DEFINITE NEI PUNTI DA B-1 A B-5, IL PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBIBILE È DI PUNTI 10</p>			
<p>b-6. Situazione di sovraffollamento</p> <ul style="list-style-type: none"> • due persone a vano utile • oltre due persone a vano utile • oltre tre persone a vano utile <p>Per "vano utile" si intende ai sensi della LRT n. 2/2019 citato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - tutti i vani dell'alloggio di superficie pari o superiore a 14 mq, con esclusione dei servizi e degli spazi accessori, sono considerati vano utile; - tutti i vani abitabili di superficie inferiore a 14 mq sono considerati mezzo vano utile; - la cucina pari o superiore a 9 mq e inferiore a 18 mq è da considerarsi mezzo vano utile; - una stanza superiore a 28 mq è equiparata a 2 vani utili. 	<input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 4 <input type="checkbox"/> punti 5		
<p>b-7. Situazione di sottoutilizzo</p> <p>Per essere in situazione di sottoutilizzo (ai sensi della citata normativa) i vani dell'alloggio devono essere superiori ai componenti del nucleo aumentato di un vano e mezzo.</p>	<input type="checkbox"/> punti 6		
<p>b-8. trovarsi almeno in una delle condizioni di cui ai precedenti punti b6 e b7 (sovraffollamento e sottoutilizzo):</p> <ul style="list-style-type: none"> • da almeno tre anni alla data di pubblicazione del bando • da più di tre anni alla data di pubblicazione del bando 	<input type="checkbox"/> punti 2 <input type="checkbox"/> punti 3		
<p>b-9. altri motivi di disagio sociale quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ragioni di sicurezza e incolumità personali o familiari (accertate dalle competenti autorità quali i Servizi Sociali di riferimento) • necessità di avvicinamento al luogo di cura o di assistenza e/o assistenza continuativa da parte di terze persone (adeguatamente documentata) 	<input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 3		
<p>C) CONDIZIONI DI STORICITA'</p>			
<p>c-1. presenza continuativa del richiedente nella graduatoria mobilità</p> <p>PUNTI 0,50 per ogni anno di presenza in graduatoria.</p>			
<p>TOTALE (a cura dell'ufficio)</p>			

che quanto precedentemente dichiarato e certificato in ordine alla situazione di invalidità per l'ottenimento dei punteggi richiesti, non è stato, a tutt'oggi, revocato, modificato nè sospeso

Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche.

Di avere preso visione del bando e di essere consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici ottenuti e i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per i controlli.

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | Certificato di invalidità o handicap |
| <input type="checkbox"/> | Certificato e/o documentazione attestata la presenza di barriere architettoniche |
| <input type="checkbox"/> | Certificato e/o documentazione attestata il disagio sociale |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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.

Calenzano

Luogo

Data

il dichiarante