

**DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO**  
**BANDO DI CONCORSO ANNO 2021 PER L'ASSEGNAZIONE IN MOBILITA' VOLONTARIA**  
**DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

**Approvato con Delibera del C.d.A. n. 67 del 29/06/2021**  
**(Legge Regionale n.39/2017 – Regolamento Regionale n. 4/2018)**

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a.....il .....

Assegnatario/a dell'alloggio sito in.....Via .....n.....

Telefono/cellulare.....e-mail.....

**CHIEDE**

di partecipare al Bando di concorso anno 2021 per l'assegnazione in mobilità volontaria di alloggi di edilizia residenziale pubblica - per il cambio dell'alloggio attualmente occupato.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai diritti eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

- **Il/La sottoscritto/a sotto la propria responsabilità dichiara che la composizione del proprio nucleo familiare è conforme a quanto agli atti dell'ATER e cioè:**

| N. | Cognome e Nome | Luogo e Data di nascita | Rapporto di parentela |
|----|----------------|-------------------------|-----------------------|
|    |                |                         |                       |
|    |                |                         |                       |
|    |                |                         |                       |
|    |                |                         |                       |
|    |                |                         |                       |

- **Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti:**
  - a) non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili adeguati alle esigenze del nucleo familiare nel territorio nazionale o all'estero;
  - b) usufruire di una situazione economica rappresentata dell'ISEE-ERP ai sensi dell'art. 25, comma 2 lettera e) della L.R.V. n. 39/2017 e dell'art. 25 della L.R.V. n. 44 del 25/11/2019, risultante da attestazione ISEE 2021;
  - c) essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 25 della L.R.V. n. 39/2017;
  - d) abitare stabilmente l'alloggio assegnato;
  - e) non avere ceduto o sublocato, in tutto o in parte, l'alloggio assegnato;
  - f) non avere mutato la destinazione d'uso dell'alloggio;
  - g) non avere adibito l'alloggio ad attività illecite;
  - h) non avere causato gravi danni all'alloggio o alle parti comuni dell'edificio;
  - i) non essere responsabile di grave o reiterata inosservanza alle norme del regolamento condominiale o dell'autogestione;
  - j) non aver accumulato una morosità nel pagamento dei canoni di locazione, delle spese di autogestione e oneri

accessori superiore a quattro mensilità;

- k) non avere in corso procedimenti di annullamento/decadenza dall'assegnazione e di non risultare decaduto dall'assegnazione;
- l) non essere mai stato assoggettato a provvedimenti di intimazione di sfratto o a sfratti convalidati per morosità o inadempienza contrattuale;

**La richiesta di cambio è dovuta ai seguenti motivi:**

(Al fine dell'attribuzione del punteggio barrare le caselle che interessano)

A. Inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato a garantire normali condizioni di vita e di salute per la presenza nel nucleo familiare di componenti anziani, o portatori di handicap o di persone comunque affette da gravi disturbi prevalentemente di natura motoria:

a. per anziani presenti nel nucleo familiare, con età superiore ai 70 anni:

- |                                                                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> - abitante in alloggio con scale interne                    | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - presenza di scale per raggiungere l'ascensore             | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al piano rialzato o al 1° piano, senza ascensore | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 2° piano, senza ascensore                     | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 3° piano, senza ascensore                     | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 4° piano, od oltre, senza ascensore           | punti 8 |

b. Inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato a garantire condizioni di normalità di vita e salute per la presenza nel nucleo familiare di componenti anziani con almeno 70 anni di età o di portatori di handicap - motorio o cardiovascolare - uguale o superiore al 67%, certificato dall'apposita commissione sanitaria:

- |                                                                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> - abitante in alloggio con scale interne                    | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - presenza di scale per raggiungere l'ascensore             | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al piano rialzato o al 1° piano, senza ascensore | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 2° piano, senza ascensore                     | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 3° piano, senza ascensore                     | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 4° piano, od oltre, senza ascensore           | punti 8 |

B. Situazioni di sottoutilizzazione/sovraffollamento rispetto a parametri e criteri definiti dall'art. 10 del R.R.V. n. 4/2018, secondo il livello di scostamento in eccedenza e in difetto:

a. sovraffollamento:

- |                                                        |         |
|--------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> - se 4 (o più) persone in più | punti 8 |
| <input type="checkbox"/> - se 3 persone in più         | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> - se 1 o 2 persone in più     | punti 2 |

b. sottoutilizzo:

- |                                                         |         |
|---------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> - se 4 (o più) persone in meno | punti 8 |
| <input type="checkbox"/> - se 3 persone in meno         | punti 7 |
| <input type="checkbox"/> - se 1 o 2 persone in meno     | punti 6 |

C. Esigenze di avvicinamento al luogo di lavoro o di cura e assistenza, qualora trattisi di anziani o portatori di handicap:

- |                                                                                                                                                                                                                                   |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> per alloggio distante almeno 15 Km. dal luogo di lavoro                                                                                                                                                  | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> per alloggio distante almeno 15 Km. dalle strutture socio-sanitarie o dal posto di assistenza dell'anziano e/o di portatori di handicap uguale o superiore al 67% con comprovata necessità di assistenza | punti 4 |

D. Esigenze di avvicinamento a genitori o figli:

- ☐ qualora trattasi di anziani con almeno 70 anni di età e/o portatori di handicap uguale o superiore al 67% con comprovata necessità di assistenza  
punti 4

E. Ulteriori motivazioni di disagio cui concorra significativamente la collocazione abitativa:

- ☐ per chi si trovi in gravi condizioni di disagio personale o familiare, documentate con relazione del servizio sociale  
punti 2
- ☐ per chi si trovi in gravi condizioni di disagio economico dipendente: da onerosità del canone di locazione e/o oneri accessori in rapporto alla situazione economico patrimoniale ( $[(ISE / (\text{canone di locazione annuo} + \text{spese condominiali annue})) \leq 15\%]$ ), documentate da attestazione comunale sull'effettiva condizione di bisogno al fine di occupare alloggio con spese per servizi oggettivamente inferiori; dipendente da cause diverse, da indicare e documentare adeguatamente  
punti 4

**Documentazione allegata per attestare le condizioni oggettive e soggettive ai fini dell'attribuzione dei relativi punteggi:**

(Barrare la casella corrispondente)

- ☐ certificato della commissione sanitaria competente attestante la qualità di portatore di handicap e la relativa percentuale di invalidità riconosciuta;
- ☐ dichiarazione del datore di lavoro indicante l'ubicazione dell'attività lavorativa; in alternativa dichiarazione sostitutiva che consenta all'ATER di svolgere i controlli sulla sua veridicità;
- ☐ dichiarazione resa dal soggetto che fornisce assistenza in caso di necessità di avvicinamento a luoghi di cura e assistenza per anziani con età superiore a 70 anni ovvero per portatori di handicap con invalidità certificata dalla commissione di cui al punto a);
- ☐ documentazione comprovante necessità di assistenza in caso di esigenza di avvicinamento a genitori ovvero figli qualora trattasi di anziani con età superiore a 70 anni ovvero per portatori di handicap con invalidità certificata dalla commissione di cui al punto a);
- ☐ documentazione medica specialistica attestante la necessità di avvicinamento alle strutture socio-sanitarie o al posto di assistenza familiare o di terzi;
- ☐ documentazione specifica attestante il disagio lamentato;
- ☐ documentazione specifica attestante i motivi di disagio economico.

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGPD)**

La sottoscrizione della presente domanda indica la piena conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel Bando di concorso e che i dati acquisiti con la stessa istanza verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

- ☐ **(Modulo informativa privacy allegato alla presente domanda)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_