

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO

(Le istruzioni per la compilazione sono tra parentesi)

_____ sottoscritto/a _____

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

Telef/Cell. _____

In qualità di :

assegnatario/a

componente del nucleo familiare del Sig. _____
(ex assegnatario), che ha richiesto di subentrare nella titolarità del contratto.

(Il richiedente che non sia ancora assegnatario deve indicare il nome del precedente assegnatario dell'alloggio)

attualmente residente nell'alloggio sito:
nel Comune di Pianoro – Via _____ N° _____

Cap _____ - Codice Alloggio _____

A conoscenza della legislazione in material (Art. 28 della Legge Regionale n° 24/2001 e del regolamento Comunale approvato con delibera del C.C. 66 del 31/03/2004).

CHIEDE

Il cambio alloggio attualmente occupato – inadeguato alle esigenze del nucleo familiare per i motivi sotto indicati – con altro alloggio nello stesso Comune.

DICHIARA

*(Per presentare la domanda, i richiedenti devono essere in possesso dei requisiti sottoindicat.
Gli assegnatari sono tenuti a fornire la documentazione relativa alla propria situazione reddituale in occasione dell'accertamento periodico, nonché segnalare con tempestività qualunque variazione del proprio nucleo familiare.
L'assegnatario è pertanto tenuto a barrare nella compilazione della domanda , le caselle relative ai requisiti che ricorrono.)*

di essere assegnatario di un alloggio ubicato nel Comune di Pianoro;

di essere in possesso dei requisiti per la permanenza nell'alloggio, cioè conservare i requisiti per l'assegnazione di cui alla deliberazione del Consiglio Regionale Regione Emilia – Romagna , n. 327 del 12 febbraio 2002 e successive modificazioni e integrazioni – e per quanto riguarda il reddito – non superare i limiti fissati dalla deliberazione del Consiglio Regionale Regione Emilia – Romagna n. 395 del 30 luglio 2002 e successive modificazioni e integrazioni;

di essere in regola con il pagamento dei canoni e delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli obblighi contrattuali;

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

Sportello Sociale Pianoro: via Carducci 1 Tel. 0516529170 – Fax 0516529156

e-mail : sociali@comune.pianoro.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

di aver ottenuto l'assegnazione, ovvero altra mobilità, da almeno due anni dalla data di presentazione della domanda;

che il proprio nucleo familiare è quello risultante ad ACER Bologna, avendo segnalato le variazioni relative al proprio nucleo familiare e di essere a conoscenza che non possono essere considerati ai fini della presente domanda:

1. gli ospiti di cui all'art. 27, comma 3, L.R. 8 Agosto 2001, 24 e succ. modif. ed integrazioni;
2. coloro che non sono ancora entrati a far parte del nucleo familiare ai sensi dell'art. 27, comma 1 della L.R. 8 Agosto 2001, 24 e succ. modif. ed integrazioni;
3. gli occupanti non regolari degli alloggi.

(Il Comune di Pianoro terrà esclusivamente conto del nucleo familiare risultante dall'ultima rilevazione dell'anagrafe utenza fatta a ACER.
L'assegnatario è tenuto a segnalare le variazioni nella compilazione del proprio nucleo familiare rispetto a ad ACER Bologna)

PUNTEGGI E CONDIZIONI PERSONALI

(Ai fini della formazione della graduatoria i punteggi verranno attribuiti esclusivamente alle situazioni espressamente dichiarate ed indicate nella presente domanda.
L'assegnatario è tenuto pertanto, a barrare, nella compilazione della domanda, le caselle relative ai punteggi di cui ritiene aver diritto.)

CHIEDE

L'attribuzione dei seguenti punteggi (vedi art.20 del Regolamento Comunale).

1. inidoneità dell'alloggio occupato a garantire normali condizioni di vita e di salute in relazione alle condizioni personali dei suoi occupanti.

(Il richiedente deve anche specificare il motivo dell'inidoneità dell'alloggio che deve essere strettamente collegato con la condizione di svantaggio della / delle persona/ e sottoindicata/ e; pertanto il motivo dell'inidoneità deve essere indicato al solo scopo di evidenziare tale collegamento e non comporta variazione di punteggio.
L'assegnatario è tenuto pertanto, a barrare, nella compilazione della domanda, il motivo dell'inidoneità dell'alloggio.)

L' alloggio attuale è **inidoneo** per le seguenti motivazioni, in quanto rientra almeno in uno dei successivi parametri, in rapporto alle condizioni personali della/delle persona/e sottoindicata/e:

- conformazione dell'alloggio
- accessibilità all'alloggio (barriere architettoniche, assenza di scensore, ecc.).
- condizioni climatiche e ambientali (assenza dell'impianto di riscaldamento, scarsità di luce, umidità, rumore eccessivo).
- ubicazione dell'alloggio che possa causare devianza per ex tossicodipendenti.

Per quanto sopra specificato, l'alloggio attuale è **inidoneo** ad accogliere

Il/la/i Sig./ Sig.ra/ Sig.ri.....

.....

.....

componente/i regolare/i del nucleo familiare – ai sensi dell'art. 27 della L.R. 8/8/2004 n. 24, nonché del Regolamento Comunale che si trova/trovano nelle condizioni personali ai svantaggio sottoindicate:

(Il richiedente che indica di essere in questa condizione deve specificare qual è la condizione personale di disagio del/dei componente/i del nucleo sopra indicato.

A ciascuna condizione personale, rapportata all'inidoneità dell'alloggio di cui sopra, è collegata un punteggio.

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

Sportello Sociale Pianoro: via Carducci 1 Tel. 0516529170 – Fax 0516529156

e-mail : sociali@comune.pianoro.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

L'assegnatario per ottenere il punteggio, è tenuto pertanto, a barrare, nella compilazione della domanda, le condizioni personali che ricorrono.)

1.1 Invalidità

- totale (cioè 100%).....punti 9
superiore a 2/3 (cioè dal 67% al 99%).....punti 8

1.2 Condizione di salute

- gravi patologie accertate dalla struttura pubblica..... punti 9
malattia cronicizzata accertata dalla struttura pubblica..... punti 5

1.3 Età

- anziani oltre 65 anni.....punti 5
anziani oltre 75..... punti 6
presenza minorenni..... punti 5
presenza di familiari componenti il nucleo familiare, di generazione e/o
sesso diverso (**ad esempio** madre e figlio, oppure nonno e nipote) punti 5
presenza di minorenni portatore di handicap, con certificazione U.S.L. punti 9

1.4 Esigenze di cura e assistenza

- in strutture medichepunti 3

1.5 Familiari di supporto

- familiari di supporto quotidiano.....punti 3

2. Inidoneità dell'alloggio che non sia in relazione a particolari condizioni dei componenti del nucleo familiare:

2.1 Sottoaffollamento, ovvero l'alloggio attuale è troppo grande per superficie rispetto al numero dei componenti il nucleo familiare in quanto vi sono:

- numero tre persone in meno rispetto allo standard abitativo di cui al
Regolamento Comunale.....punti 6
numero una o due persone in meno rispetto a tale standard.....punti 3

2.2 Sovraffollamento, ovvero l'alloggio attuale è troppo piccolo per superficie rispetto al numero dei componenti il nucleo familiare in quanto vi sono:

- numero quattro o più persone in più rispetto allo standard abitativo di cui al
Regolamento Comunale.....punti 6
numero tre persone in più rispetto a tale standard..... punti 4
numero una o due persone in più rispetto a tale standard.....punti 3

2.3 Disagio economico

- spese accessorie superiori od equivalenti al canone di locazione.....punti 1
assegnatari di alloggi compresi nei piani di vendita e non intenzionati
all'acquisto.....punti 1

I punteggi, relativi alle condizioni personali, sopra riportati ai punti 1 e 2 sono cumulabili tra loro.
Nell'ambito però di ciascuna condizione personale di disagio, **consono** invece cumulabili i punteggi relativi ai diversi casi per ciascuna considerati.
Pertanto, nel caso di compresenza di diverse situazioni nell'ambito della stessa condizione di disagio, anche relative a diversi componenti del nucleo, il richiedente dovrà indicare la condizione di disagio ritenuta rilevante.

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

Sportello Sociale Pianoro: via Carducci 1 Tel. 0516529170 – Fax 0516529156

e-mail : sociali@comune.pianoro.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

CHIEDE IN CAMBIO ALLOGGIO CON LE SEGUENTI CARATTERISTICHE

L'alloggio deve essere ubicato:

**in qualsiasi zona
in centro**

PIANO

l'alloggio deve essere ubicato a qualsiasi piano
l'alloggio deve essere servito di ascensore
l'alloggio deve essere servito di ascensore dimensionato per consentire l'accesso a sedia a rotelle
l'alloggio deve essere ubicato non oltre il piano rialzato
l'alloggio deve essere ubicato non oltre il primo piano
l'alloggio deve essere ubicato non oltre il secondo piano

RICHIESTE PARTICOLARI DELL'ALLOGGIO IN RELAZIONE ALLE CONDIZIONI DI SALUTE CHE HANNO DATO LUOGO AL PUNTEGGIO alloggio con bagno dimensionato per consentire l'uso a persona su sedia a rotelle

SI IMPEGNA

Fin da ora, in caso di concessione di mobilità:

a produrre tutta la documentazione eventualmente richiesta dall'ufficio e a fornire tutte le informazioni che ACER Bologna riterrà acquisire;
a lasciare l'alloggio attualmente occupato nella piena disponibilità di ACER Bologna libero e vuoto da persone e cose, **entro 60 (sessanta) giorni** dalla data di consegna del nuovo alloggio ed occupare, nello stesso termine, il nuovo alloggio per il quale si farà luogo alla stipulazione del contratto di locazione ed alla determinazione del canone di locazione secondo le condizioni previste dalle normative vigenti;
per tutto il periodo di possesso dei due alloggi, al pagamento del canone di affitto, sia dell'alloggio nuovo che di quello di provenienza.

Dichiara di essere consapevole che la presente domanda annulla tutte le precedenti domande e/o richieste a qualsiasi titolo presentate.

Dichiara altresì di essere informato/a ai sensi e per gli effetti della legge n. 675/1996 e succ. modif. ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la richiedente allega alla domanda i seguenti documenti:

<i>(L'assegnatario, è tenuto pertanto, a <u>barrare</u> le caselle relative alla documentazione allegata alla presente domanda.)</i>

Fotocopia del proprio documento d'identità
Fotocopia certificato d'invalidità
Certificazione medica rilasciata da struttura pubblica con espressa indicazione se trattasi di patologia grave o malattia cronicizzata.
Certificato d'invalidità o altra certificazione medica rilasciata da struttura pubblica.
Certificazione medica rilasciata da struttura pubblica con indicazione della sede e frequenza della cura e assistenza.
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 T.U. n. 445/2000
Dichiarazione del datore di lavoro

.....
(luogo)

.....
(data)

L'ASSEGNATARIO/A
.....

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

Sportello Sociale Pianoro: via Carducci 1 Tel. 0516529170 – Fax 0516529156

e-mail : sociali@comune.pianoro.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Per chiarimenti e informazioni: Unione dei Comuni Savena Idice – Area Welfare – Sportello Sociale
Pianoro via Carducci 1 – Pianoro

aperto il lunedì 8:30-13:00, mercoledì 8:30-13:00 e 15:00-17:30 e sabato 8:30-12:30

Tel. 051 6529163 – 170 ; fax 051 6529156 - e-mail: **sociali@comune.pianoro.bo.it**

Modalità di consegna:

presso l'Ufficio Protocollo dell'Unione Savena Idice Viale Risorgimento 1 Pianoro - aperto dal lunedì al venerdì
dalle ore 9.00 alle 12.00

via pec all'indirizzo: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

Sportello Sociale Pianoro: via Carducci 1 Tel. 0516529170 – Fax 0516529156

e-mail : sociali@comune.pianoro.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it