



Unità Operativa di Mantova

DATA RITIRO/ARRIVO \_\_\_\_\_

DOMANDA PER CAMBIO ALLOGGIO COMUNE DI \_\_\_\_\_ DI PROPRIETA' DI ALER BS-CR-MN

(Regolamento Regionale n.4 del 4 agosto 2017)

**Assegnatario:** Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codici: Ass.rio \_\_\_\_\_ U.I. \_\_\_\_\_

Ubicazione alloggio occupato: Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace saranno applicate: 1) le sanzioni penali di legge così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000; 2) la sanzione dell'esclusione dalla graduatoria e della perdita dell'assegnazione dell'alloggio in cambio ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n 445/2000, fa richiesta di cambio alloggio per i seguenti motivi **(barrare i casi che interessano)**:

**CONDIZIONI FAMILIARI**

**1) ANZIANI**

- a) esistenza di un componente con età superiore ai 65 anni

Descrizione del disagio nei confronti dell'alloggio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2) DISABILITA' E MALATTIA**

- a) disabilità al 100% o handicap grave con accompagnamento
- b) disabilità al 100% o handicap grave
- c) disabilità dal 66% al 99%

Descrizione del disagio nei confronti dell'alloggio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3) GRAVI E DOCUMENTATE NECESSITA' (allegare documentazione)**

- a) incompatibilità con i vicini denunciata all'Autorità Giudiziaria, al Comune o all'Aler
- b) invalidità pari o superiore al 66% acquisita a meno di un anno dalla data del provvedimento di assegnazione o dalla data del provvedimento di autorizzazione di una precedente mobilità
- c) avvicinamento della persona anziana o invalida a parenti o viceversa per aiuto reciproco
- d) manutenzione straordinaria, con obbligo di uscita da parte dell'assegnatario, per esecuzione di lavori per risanamento di condizioni che potrebbero determinare pericolo per l'incolumità o per la salute

Descrizione motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dell'assegnatario .....

**CONDIZIONI ABITATIVE**

**4) SOVRAFFOLLAMENTO**

Nucleo familiare che abiti:

a) in alloggio che presenti forte sovraffollamento, vale a dire:

- 3 o più persone in 1 vano abitabile 17 mq;
- 4 o 5 persone in 2 vani abitabili 34 mq;
- 6 persone in 3 o meno vani abitabili 50 mq;
- 7 o più persone in 4 o meno vani abitabili 67 mq.

b) in alloggio che presenti sovraffollamento, vale a dire:

- 1 o 2 persone in 1 vano abitabile 17 mq;
- 3 persone in 2 vani abitabili 34 mq;
- 4 o 5 persone in 3 vani abitabili 50 mq;
- 6 persone in 4 vani abitabili 67 mq;
- 7 o più persone in 5 vani abitabili 84 mq.

**5) SOTTOUTILIZZO**

Nucleo familiare che abiti:

a) in alloggio che presenti forte sottoutilizzo, vale a dire:

- 1 persona in alloggio con metratura maggiore di 65 mq;
- 2 persone in alloggio con metratura maggiore di 80 mq;
- 3 persone in alloggio con metratura maggiore di 93 mq.
- 4 persone in alloggio con metratura maggiore di 102 mq.
- 5 persone in alloggio con metratura maggiore di 113 mq.

b) in alloggio che presenti sottoutilizzo, vale a dire:

- 1 persona in alloggio con metratura maggiore di 55;
- 2 persone in alloggio con metratura maggiore di 65;
- 3 persone in alloggio con metratura maggiore di 80;
- 4 persone in alloggio con metratura maggiore di 93;
- 5 persone in alloggio con metratura maggiore di 102;

**6) MANUTENZIONE STRAORDINARIA**

a) stato manutentivo precario, confermato dall'ufficio manutenzione, con lavori che richiedono la liberazione dell'alloggio

Descrizione motivazione _____ _____
--

**7) SEDE DI LAVORO**

a) avvicinamento al posto di lavoro dell'assegnatario o di altro componente del nucleo familiare. In tal caso, in mancanza di patrimonio nel Comune sede di lavoro, il richiedente potrà presentare domanda anche per un Comune diverso ma compreso nel Piano di zona

Nominativo del componente del nucleo che necessita di avvicinarsi al luogo di lavoro _____ - _____ Nome e indirizzo della ditta dove si svolge l'attività lavorativa principale _____ _____
--

Firma dell'assegnatario .....

**8) ALTRI MOTIVI**

Descrizione motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

L'assegnatario allega i seguenti documenti in copia, che dichiara essere conformi agli originali:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_