GRUPPO Maggioli

Amministrazione destinataria

Regione Toscana

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di cambio alloggio per alloggi di edilizia residenziale pubblica

Ai sensi dell'articolo 20 della Legge Regionale 02/01/2019, n. 2

Il sottoscritto

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**

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

Stato civile (*)

Stato civile (*):
celibe/nubile, coniugato/a, divorziato/a, non classificabile/ignoto/n.c, stato libero a seguito di decesso della parte unita civilmente, stato libero a seguito di scioglimento dell'unione, unito civilmente, vedovo/a.

CHIEDE

di cambiare l'alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP).

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

1. Assegnazione alloggio

di essere assegnatario dell'alloggio ERP collocato in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Assegnato il

2. Cittadinanza

- ◯ di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- ◯ di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea titolare di
  - ◯ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

    Questura di rilascio | **Valido fino a**
  - ◯ permesso di soggiorno biennale

    Questura di rilascio | **Valido fino a**

    Tipo di lavoro

    ◯ subordinato ◯ autonomo

3. Reddito annuo complessivo

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

Reddito

€

4. Presentazione dichiarazione sostitutiva unica

- ◯ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica sulla cui base è stata rilascita un'attestazione ISEE per l'anno corrente pari a

  Importo ISEE anno corrente € | **Data di rilascio ISEE** | **Numero di protocollo DSU**
- ◯ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica e di essere in attesa di rilascio di attestazione

5. Componenti del nucleo familiare

i componenti del proprio nucleo familiare ed i loro redditi relativi all'anno di riferimento sono

☐ **componente n. 1**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**) € | **Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)** € | **Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)**

☐ **componente n. 2**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**) € | **Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)** € | **Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)**

☐ **componente n. 3**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità di membri a carico

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**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**) € | **Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)** € | **Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)**

☐ **componente n. 5**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**) € | **Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)** € | **Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)**

☐ **componente n. 6**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**) € | **Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)** € | **Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)**

☐ **componente n. 7**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**) € | **Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)** € | **Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)**

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.

6. Condizioni presenti

di essere in almeno una delle seguenti condizioni

- ☐ sottoutilizzo dell'alloggio
- ☐ disagio socio-abitativo dovuto a
  - ☐ due o più persone a vano utile (situazione presente da almeno due anni)
  - ☐ alloggio avente barriere architettoniche
  - ☐ necessità di avvicinamento a luoghi di cura e assistenza (motivi socio-sanitari documentati)

7. Ulteriori dichiarazioni

che il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare non sono in una delle situazioni che determinano la decadenza delle condizioni stabilite dal bando e in particolare:

- di non essere titolare, né il sottoscritto né i componenti il proprio nucleo familiare, di
- abbandono volontario dell'alloggio per un periodo superiore a tre mesi
- aver ceduto senza autorizzazione, in tutto o in parte l'alloggio assegnato
- non abitare stabilmente l'alloggio assegnato
- avere mutato la destinazione d'uso
- avere adibito l'alloggio ad attività illecite
- non essere in regola con la corresponsione del canone di locazione e delle spese accessorie per servizi
- essere inadempienti alle norme contrattuali

8. Ulteriori dichiarazioni

- [ ] di non essere titolare, né il sottoscritto né i componenti il proprio nucleo familiare, di
  - [ ] diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero
  - [ ] beni mobili registrati (veicoli, natanti, aeromobili)

9. Ulteriori dichiarazioni

- [ ] di essere titolare di
  - [ ] proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge
  - [ ] di diritti reali non disponibili pro-quota

10. Ulteriori dichiarazioni

- [ ] che il seguente componente del nucleo familiare è titolare di proprietà o diritti reali

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Tipo di titolarità

- [ ] proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge
- [ ] diritti reali non disponibili pro-quota

11. Ulteriori dichiarazioni

- [ ] di essere titolare, il sottoscritto o i componenti del proprio nucleo familiare, di
  - [ ] beni mobili registrati (autoveicoli, motoveicoli, navi, aeromobili, ecc.) il cui valore complessivo è inferiore a 25.000,00 €

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Bene

  - [ ] beni mobili registrati (autoveicoli, motoveicoli, navi, aeromobili, ecc.) il cui valore complessivo è superiore a 25.000,00 €

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Bene

che tali beni sono necessari per lo svolgimento della seguente attività lavorativa

Attività lavorativa

DICHIARA INOLTRE

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 legittimità della richiesta)

	Punteggio richiesto
☐ **a-1** reddito annuo complessivo del nucleo familiare costituito esclusivamente da pensione sociale, assegno sociale, pensione minima INPS da pensione di invalidità	punti 2
☐ **a-1bis** reddito fiscalmente imponibile pro capite del nucleo familiare non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona	punti 1
☐ **a-2** nucleo familiare composto da una sola persona che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il 65° anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti di cui ai successivi punti a-4 o a-4bis	punti 1
☐ **a-3 (*)** nucleo familiare composto da coppia coniugata, convivente more uxorio, unita civilmente ovvero convivente di fatto ai sensi della Legge 20/05/2016, n. 76 (Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze), anagraficamente convivente e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare, ovvero convivente nell'ambito di un nucleo familiare più ampio, alla data di pubblicazione del bando	
☐ senza figli minori a carico	punti 1
☐ con uno o più figli minori a carico	punti 2
☐ **a-4 (**)** nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative	
☐ con età compresa fra 18 anni e 65 anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuto invalido in misura pari o superiore al 67%	punti 1
☐ con età compresa fra 18 anni e 65 anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuto invalido in misura pari al 100%	punti 2
☐ che non abbia compiuto il 18° anno di età o che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando	punti 2
☐ **a-4bis (**)** 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	punti 3
☐ **a-5 (***)** richiedente in condizione di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e il luogo di residenza superiore a km 70	punti 1
☐ **a-6** nucleo familiare composto da due persone con tre o più familiari fiscalmente a carico	punti 2
☐ **a-7 (****)** nucleo familiare composto da una sola persona con	
☐ uno o più figli maggiorenni fiscalmente a carico, purché non abbiano compiuto il ventiseiesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando	punti 1
☐ un figlio minore fiscalmente a carico o un minore in affidamento preadottivo a carico	punti 2
☐ due o più figli minori fiscalmente a carico o due o più minori in affidamento preadottivo a carico	punti 3
☐ uno o più soggetti fiscalmente a carico, di cui ai punti a-4 o a-4bis	punti 4
☐ **a-8** richiedente separato o divorziato legalmente su cui grava l'obbligo disposto dall'autorità giudiziaria del pagamento mensile di un assegno di mantenimento a favore del coniuge e/o dei figli	punti 1

☐ **b-1 (*****)** permanenza effettiva e continuativa, documentata dalle autorità pubbliche competenti, in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche e/o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione — punti 3

☐ **b-2** 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 — punti 2

☐ **b-3** abitazione in alloggi o altre strutture abitative assegnati a titolo precario dai servizi di assistenza del Comune o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati, o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del Comune, regolarmente occupati, il cui canone di locazione è parzialmente o interamente corrisposto dal Comune stesso — punti 2

☐ **b-4 (******)** abitazione in alloggio di proprietà privata con un contratto di locazione registrato

- ☐ il cui canone annuo relativo all'anno di produzione del reddito sia superiore ad un terzo del reddito imponibile, e risulti regolarmente corrisposto — punti 3
- ☐ Il cui canone annuo è uguale o superiore al 50% del reddito imponibile — punti 4

☐ **b-5 (*******)** abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole come definita all'articolo 14, comma 3, o di provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento. Il suddetto sfratto e la relativa convalida devono avere data certa, anteriore alla data di pubblicazione del bando, comunque non superiore a due anni — punti 2

☐ **b-6 (*******)** coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità, o situazione di sovraffollamento con oltre due persone per vano utile — punti 2

☐ **c-1** residenza anagrafica o prestazione di attività lavorativa continuativa di almeno un componente del nucleo familiare nell'ambito territoriale di riferimento del bando da almeno:
(i punteggi del punto c) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi di ERP)

- ☐ tre anni alla data di pubblicazione del bando — punti 1
- ☐ cinque anni alla data di pubblicazione del bando — punti 1
- ☐ dieci anni alla data di pubblicazione del bando — punti 3
- ☐ quindici anni alla data di pubblicazione del bando — punti 3,3
- ☐ venti anni alla data di pubblicazione del bando — punti 4

☐ **c-2 (*********)** presenza continuativa del richiedente nella graduatoria comunale o intercomunale per l'assegnazione degli alloggi, ovvero presenza continuativa del nucleo richiedente nell'alloggio con utilizzo autorizzato
(i punteggi del punto c) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi di ERP)

☐ **c-3** periodo di contribuzione al fondo gestione case per i lavoratori (GESCAL)
(i punteggi del punto c) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi di ERP)

- ☐ non inferiore a cinque anni — punti 1
- ☐ non inferiore a dieci anni — punti 2

Modalità di compilazione

a-3 (*) Il punteggio è attribuibile a condizione che nessuno dei due componenti la coppia abbia compiuto il trentacinquesimo anno di età dalla data di pubblicazione del bando.

a-4 e a-4 bis (**) Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti due o più situazioni di invalidità di cui ai precedenti punti a-4 e a-4 bis , non possono comunque essere attribuiti più di punti 4.

a-5 (***) Il punteggio si applica limitatamente al bando pubblica to dal comune nel quale il richiedente lavora.

a-7 (****) Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti più situazioni tra quelle sopra indicate, non possono comunque essere attribuiti più di punti 6.

b-1 (*****) Ai fini di cui al presente punto b-1, l'eventuale classificazione catastale dell'unità immobiliare non ha valore cogente. Tale situazione deve sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando. Dopo la formazione della graduatoria gli uffici trasmettono apposita segnalazione dei casi in cui risulta attribuito il punteggio di cui al presente punto b-1 al comune e alla prefettura per la verifica in ordine alle eventuali.

b-4 (******) Ai fini del suddetto calcolo eventuali contributi percepiti a titolo di sostegno alloggiativo devono essere scomputati dall'ammontare del canone corrisposto.

b-5 e b-6 (*******) Le condizioni ai punti b-5 e b-6 non sono cumulabili.

c-2 (********) I punti 0,5 vengono assegnati per ogni anno di presenza in graduatoria o nell'alloggio.

Il punteggio massimo attribuibile non può comunque superare i 6 punti.

Le condizioni di storicità di presenza devono essere in ogni caso dichiarate nella domanda dal richiedente. Il comune, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio, ha la facoltà di verificare d'ufficio le suddette dichiarazioni.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- ☐ certificato attestante menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 o pari al 100%, relativamente a componenti il nucleo familiare di età compresa fra il 18° e il 65° anno di età alla data di pubblicazione del seguente bando
- ☐ certificato, attestante l'invalidità, ai sensi dell'articolo 2, comma 20 della Legge 30/03/1971, n. 118, di componenti del nucleo familiare che non abbiano compiuto il 18° anno di età alla data di pubblicazione del bando, ovvero l'invalidità, ai sensi del Decreto Legislativo 23/11/1988, n. 509, di componenti del nucleo familiare che, alla stessa data, abbiano superato il 65° anno di età
- ☐ certificazione medica e/o relazione dell'assistente sociale competente per necessità di avvicinamento a luoghi di cura e di assistenza
- ☑ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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.

Luogo	Data	il dichiarante