

Domanda di mobilità alloggio

Ai sensi dell'Art. 22 del R/R n. 4/2017

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5 – 20019 Settimo Milanese
e-mail protocollo@comune.settimomilanese.mi.it
pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)

sexso: M / F, nato a _____ Stato _____

il _____ tel / cell _____

e-mail _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ in Via/piazza _____

titolare di alloggio destinato a Servizio Abitativo Pubblico di proprietà del Comune di

Settimo Milanese sito in via _____ Codice unità immobiliare _____

mq _____ Scala _____ Piano _____ Ascensore _____ ,

DICHIARA la sussistenza di almeno uno dei seguenti requisiti (barrare la casella):

- Nucleo familiare nel quale è presente uno o più componenti affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino un handicap grave ovvero una percentuale di invalidità pari o superiore al 66 %;
- Nucleo familiare in cui è presente almeno un componente di età superiore ai 65 anni;
- Cambio consensuale;
- Necessità di avvicinamento al luogo di lavoro;
- Nucleo familiare che risiede in alloggio in condizione di inagibilità/antigenicità;
- Nucleo familiare titolare di contratto di locazione in situazione di sovraffollamento ovvero:
 - 1 o 2 persone in un vano abitabile = 17 mq
 - 3 persone in due 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
- Cambio in diminuzione nel caso di:
 - 1 persona in alloggio con metratura superiore a mq 46,00
 - 2 persone in alloggio con metratura superiore a mq 55,00
 - 3 persone in alloggio con metratura superiore a mq 65,00
 - 4 persone in alloggio con metratura superiore a mq 80,00
 - 5 persone in alloggio con metratura superiore a mq 93,00



Comune di
Settimo Milanese



Oppure

- Utente affetto da patologia per la quale la permanenza nell'alloggio determini grave pregiudizio alla propria incolumità personale;
- Documentati problemi d'incolumità personale causati da gravi incompatibilità e situazioni insostenibili nei rapporti con il vicinato;
- Nucleo familiare che risiede in alloggio incendiato e/o in stato di pericolo per cedimento strutturale conseguente ad eventi non imputabili al nucleo.

Il Richiedente, compatibilmente con le disponibilità degli alloggi,

ESPRIME COME PREFERENZA:

- Il quartiere _____;
- Che l'immobile sia dotato di ascensore: si ____ no ____;
- Che la ricerca avverrà considerando tutti i piani: si ____ no ____;
- Che la ricerca dell'immobile avverrà considerando fino al _____ piano (indicare fino a che piano si è disposti ad accettare un alloggio)

Inoltre, il richiedente si rende disponibile ad accettare anche unità che necessitano di interventi manutentivi da realizzare a propria cura, anticipandone i costi con rimborso attraverso scomputo dai futuri canoni di locazione: si ____ / no ____.

Il sottoscritto è consapevole che la ricerca dell'alloggio da parte del Comune sarà circoscritta esclusivamente alla zona e ai piani di preferenza espressi. Pertanto, autorizza espressamente questo Ente a non convocarlo qualora l'unità disponibile non rispetti i parametri suindicati.

Settimo Milanese, _____

Il Dichiarante (intestatario del contratto) _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante. L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>



Comune di
Settimo Milanese

P22 – Revisione n. 0 del 2/10/2024 – 4-SS-04



Nucleo familiare per il quale si chiede la mobilità incluso il richiedente

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela
1					Richiedente
2					
3					
4					
6					
5					
7					
8					

Settimo Milanese, _____

Firma di i tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare:

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

(in aggiunta a quanto già dichiarato nella presente domanda)

Per tutti i componenti del nucleo familiare:

- Fotocopia documento identità valido (oppure Fotocopia permesso/carta di soggiorno e dell'eventuale richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno) di tutti i componenti del nucleo familiare;
- Codice Fiscale;
- Stato di famiglia o autocertificazione aggiornato alla data di presentazione della domanda;
- Copia Attestazione ISEE e DSU (dichiarazione sostitutiva unica) in corso di validità;
- In caso di Invalidità copia certificato rilasciato dall' ATS o Commissione Sanitaria attestante la percentuale di invalidità;
- In caso di patologie per le quali la permanenza nell'alloggio determini grave pregiudizio per la propria incolumità, copia certificato rilasciato dalle competenti autorità sanitarie (MMG, Ospedale);
- In caso di grave pregiudizio per ragioni di sicurezza della propria incolumità personale, verbale delle FF:OO o altro documento idoneo;



- Nei casi di alloggi incendiati e/o in stato di pericolo per cedimento strutturale conseguente ad eventi non imputabili al nucleo conduttore, verbale di inabitabilità dei Vigili del Fuoco e/o dalle altre autorità competenti.

AVVERTENZE: TUTTI I DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA DEVONO ESSERE FOTOCOPIATI A CURA DEL RICHIEDENTE.

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

il sottoscritto DICHIARA:

- La veridicità di quanto riportato nelle pagine precedenti consapevole della responsabilità e delle sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di false attestazioni e mendaci dichiarazioni.
- Di essere in possesso egli/ella stesso/a ed i componenti del proprio nucleo familiare dei requisiti di legge previsti per la permanenza negli alloggi di servizi abitativi pubblici e in particolare non trovarsi nelle condizioni di decadenza indicate nell'art. 25 del Regolamento Regionale n. 4/2017.
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni e delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli altri obblighi contrattuali. È stato altresì informato che in presenza di morosità la mobilità potrà essere autorizzata solo previa definizione del debito secondo le vigenti disposizioni regolamentari.
- Acconsente sin d'ora affinché il Comune effettui tutti i controlli ritenuti necessari relativamente all'autocertificazione resa e a tutta la documentazione prodotta.
- Con riferimento ai dati personali sopra riportati i sottoscritti, preso atto delle informazioni fornite dal Comune ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679, acconsentono al trattamento dei dati personali, inclusi gli eventuali dati "sensibili" di cui all'art.9., della normativa citata, ed alla loro comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli della predetta legge e, comunque nei limiti delle finalità istituzionali del Comune di Settimo Milanese.

Settimo Milanese, _____

Firma di i tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare:

(L'omissione della firma di consenso al trattamento dei dati personali porrà l'Ente nell' impossibilità di svolgere le incombenze connesse alla presente domanda)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)

Il Dichiarante (intestatario del contratto) _____

(firma per esteso e leggibile)

