

CITTA' DI PIOVE DI SACCO

Provincia di Padova

PROTOCOLLO N.

Marca bollo € 16,00

BANDO DI CONCORSO ANNO 2021 PER L'ASSEGNAZIONE IN MOBILITA' VOLONTARIA DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA di PROPRIETA' DEL COMUNE

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO

ttoscritto/a					
il					
atario/a dell'alloggio sito in Viann					
o/cellularee-mail					
CARATTERISTICHE DELL'ATTUALE ALLOGGIO:					
situato al piano numero stanze da letto					
bagni garage: 🗖 SI 🗖 NO altro					
CHIEDE					
ecipare al Bando di concorso anno 2021 per l'assegnazione in mobilità volontaria di alloggi di residenziale pubblica - per il cambio dell'alloggio attualmente occupato. ne, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e nella consapevolezza delle uenze penali in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. 445/2000) e successive he e consapevole che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto ichiarazione, il dichiarante decade dai diritti eventualmente conseguenti al provvedimento co sulla base della dichiarazione non veritiera,					
DICHIARA					
sesso dei requisiti					
di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili adeguati alle esigenze del nucleo familiare ubicati nel territorio nazionale o all'estero; avere una situazione economica del nucleo familiare rappresentata dall'ISEE-ERP e calcolata sulla base dell'ISEE 2021, non superiore a € 26.000; di occupare stabilmente l'alloggio di non aver ceduto o sublocato, in tutto o in parte, l'alloggio assegnato; di non aver mutato la destinazione d'uso dell'alloggio; di non aver adibito l'alloggio ad attività illecite; di non aver causato gravi danni all'alloggio o alle parti comuni dell'edificio; di non essersi reso responsabile di grave e reiterata inosservanza alle norme del regolamento condominiale o dell'autogestione;					

spese di autogestione e oneri accessori superiore a quattro mensilità;

	 di non avere in corso procedimenti di annullamento/decadenza dall'assegnazione o non risultare decaduto dall'assegnazione; di non avere in corso procedimenti di sfratto o che non è già intervenuta convalida di sfratto; essere in regola con un piano di rateizzazione del canone locativo e relativi oneri accessori 						
_	Composizione del nucleo familiare						
	che la composizione del nu	luogo e data di nascita		ne parentela			
n.	cognome e nome	luogo e data di Hascita	Relazioi	е рагенцею	1		
Motivazione della richiesta							
La	richiesta di cambio alloggio è	e dovuta ai seguenti motiv	i:				
A. [Inidoneità oggettiva dell'all nucleo familiare di compone prevalentemente di natura n certificata dall'apposita comr	notoria o cardiovascolare – c o	i persone comunque	affette da	gravi disturbi		
ā	abitante al piano rialzat abitante al 2º piano, se abitante al 3º piano,od		nsore	punti punti punti	2 4 6		
В.	Situazioni di sovraffollamen (parametri e criteri definiti dall'ar		/eneto n.4/2018)				
t	se 4 (o più) persone in p se 3 persone in più se 1 o 2 persone in più	niù		punti punti punti	8 4 2		
	☐ Situazioni di sottoutilizzo: (parametri e criteri definiti dall'art.	10 del Regolamento Regione Ver	neto n.4/2018)				
t	4 o più persone in meno5 persone in meno1 o 2 persone in meno			punti punti punti	8 7 6		
	Esigenze di avvicinamento dicap uguale o superiore al 6 icizzate con comprovata necess			punti	4		
D. (Ulteriori motivazioni di disagio gravi condizioni di disagio (relazione assistenza socia	personale o familiare, docum		abitativa punti	3		
	gravi condizioni di disa canone di locazione e/o oneri patrimoniale ([ISE/(canone d	gio economico dipendente accessori in rapporto alla si di locazione annuo + s	ituazione economico spese condominiali	punti	4		
E. nec	annue)]=<15%) o da cause div Punteggio aggiuntivo: con essitano di interventi di manute teggio aggiuntivo a chi si dichi co degli interventi di ripristino	siderata la presenza di nu enzione di diversa natura, v	ımerosi alloggi che errà riconosciuto un		8		

Document	azione da allegare alla domanda
	copia del documento di identità del richiedente e del titolo di soggiorno valido per i cittadini stranieri;
ricon ricon ricon grave punto	certificato della commissione sanitaria competente, attestante la percentuale di invalidità osciuta per l'assegnazione dei punteggi di cui al punto A; certificato della commissione sanitaria competente, attestante la percentuale di invalidità osciuta o certificazione medica rilasciata da struttura pubblica attestante la presenza di patologia e o cronicizzata con comprovata necessità di assistenza per l'assegnazione dei punteggi di cui al
Piove di Sac	co. Firma