



**AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE
TERAMO**

e



**Comune di Roseto degli Abruzzi
Provincia di Teramo**

**Mobilità negli alloggi di edilizia residenziale pubblica ubicati nel
Comune di Roseto degli Abruzzi di proprietà dell'A.T.E.R. di Teramo
(Titolo II della Legge Regionale 25 Ottobre 1996, n. 96 e ss.mm.ii.)**

Assegnatario _____

Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale Pubblica
TERAMO

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO
Nel Comune di Roseto degli Abruzzi

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
telefono n. _____ assegnatario/a dell'alloggio di E.R.P. sito in Roseto degli Abruzzi
Via _____ n. _____ edificio n. _____ scala _____ int. _____ mq _____
composto da n° _____ vani oltre gli accessori; rivolge istanza al fine di ottenere il cambio
dell'alloggio attualmente occupato con altro aventi le seguenti caratteristiche:
ubicato al piano _____ composto da n° _____ vani, nella zona _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

- Malattia del richiedente o di componenti del nucleo familiare, anzianità, che comporti grave disagio con la permanenza nell'alloggio;
- Sovraffollamento;
- Sottoutilizzazione;
- Nucleo familiare con uno o più componenti anziani e/o handicappati con necessità di avvicinarsi al luogo di cura e/o assistenza;
- Necessità di avvicinamento al posto di lavoro ubicato a _____;
- Situazione di grave conflittualità accertata dalle Forze dell'Ordine o dai Servizi Sociali;
- Residenza da almeno sei mesi in alloggio con umidità permanente ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi;
- Ulteriori motivazioni.

CONSAPEVOLE

DELLE CONSEGUENZE PENALI ED AMMINISTRATIVE PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL DPR 445/2000, CUI POTRA' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA', SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

Che il nucleo familiare del richiedente è composto da n° ____ persone, come sotto riportato:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	grado di parentela	Reddito anno d'imposta 2015
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Il sottoscritto dichiara inoltre che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare posseggono i requisiti previsti dalla legge regionale 25/10/1996 n. 96 e successive modificazioni e/o integrazioni, ed in particolare:

- a) che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato in qualsiasi località;
- b) che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, né hanno ottenuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e da altri Enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia utilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- c) che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- d) che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di edilizia residenziale pubblica in locazione sul territorio nazionale ad eccezione di quello attualmente occupato;
- e) di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- f) che non sono in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento (art. 33 L.R. 96/96 smi) o la decadenza dell'assegnazione (art. 34 L.R. 96/96 smi) o per la violazione delle clausole contrattuali;
- g) di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle quote di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti comprovanti la necessità del trasferimento:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

IL DICHIARANTE

Data _____

Attenzione! E' necessario allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

A norma del Bando per la gestione della mobilità degli alloggi di E.R.P. approvato ai sensi del titolo II della L.R. 25 ottobre 1996 e successive modificazioni ed integrazioni, i punteggi da attribuire ai richiedenti sono stabiliti come segue:

Riservato all'Ufficio

- | | |
|---|--|
| <p>a) presenza nel nucleo familiare – da almeno un anno dalla data della presentazione della domanda – di portatori di handicap o di persone affette da gravi disturbi prevalentemente di natura motoria e/o di persone dichiarate dalle competenti autorità sanitarie non autosufficienti:
 Punti: 5 per ogni componente con invalidità al 100% con accompagnamento non deambulante, certificata dalla competente ASL ex art. 3, co. 3 della L. 104/1992;
 Punti: 3 per ogni componente con invalidità pari al 100% con accompagnamento o presenza nel proprio nucleo familiare di minorenni che abbia difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età, purchè riconosciute dalle vigenti normative, debitamente certificata dalla competente ASL;
 Punti: 1 per ogni componente con invalidità compresa dal 66% al 99% debitamente certificata dalla competente ASL;</p> | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| <p>b) presenza nel nucleo familiare- da almeno un anno dalla data della presentazione della domanda – di componenti con età superiore a 70 anni:
 Punti:1,5 per ogni componente anziano;</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>c) situazione di sovraffollamento rispetto allo standard abitativo:
 Punti: 1 per una persona in più rispetto allo standard abitativo di cui alla L.R. 96/96;
 Punti: 2 per due persone in più rispetto allo standard abitativo di cui alla L.R. 96/96;
 Punti: 3 per tre o più persone in eccedenza rispetto allo standard abitativo di cui alla L.R. 96/96</p> | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| <p>d) situazione di sottoaffollamento rispetto allo standard abitativo:
 Punti: 1 per una persona in meno rispetto allo standard abitativo di cui alla L.R. 96/96;
 Punti: 2 per due persone in meno rispetto allo standard abitativo di cui alla L.R. 96/96;
 Punti: 3 per tre o più persone in meno rispetto allo standard abitativo di cui alla L.R. 96/96;</p> | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| <p>e) esigenza (documentata a condizione che scelga solamente zone limitrofe al luogo di assistenza e/o cura) di avvicinamento al luogo di cura e/o assistenza per il nucleo familiare con presenza di anziani (70 anni) o handicappati (la condizione di portatore di handicap è quella prevista dall'art. 8 punto a 5) L.R. 96/96 e debitamente certificata dalla competente ASL: Punti 1</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>f) esigenza (documentata) di avvicinamento al luogo di lavoro (a condizione che scelga solamente zone limitrofe alla sede lavorativa): Punti 0,5</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>g) per residenza da almeno sei mesi in alloggio con umidità permanente causata da capillarità diffusa ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi: Punti 1</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>h) situazione di grave conflittualità accertata dalle Forze dell'Ordine o grave conflittualità segnalata con relazione dai Servizi Sociali con riferimento ad utenti assistiti da almeno sei mesi al momento della presentazione della domanda: Punti 1</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>i) ulteriori motivazioni di rilevante gravità, debitamente certificata, da valutarsi da parte della Commissione: Max Punti 0,5</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>PUNTEGGIO TOTALE</p> | <input type="checkbox"/> |