

**Allegato 2**

Riservato all'Ufficio

<b>COMUNE DI</b>		<b>0 9 2 - 0 6 8</b>
<b>SELARGIUS</b>		
Anno	Numero domanda	Data di presentazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Spett.le Comune di Selargius

Piazza Istria n° 1

09047 Selargius

MARCA  
DA BOLLO  
€ 16,00

**DOMANDA DI MOBILITA' CONSENSUALE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

(Titolo IV - Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13)

Il/La sottoscritto/a: *(Richiedente 1)*

Richiedente	Cognome	Nome	Codice fiscale
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Comune	Prov.	Telefono / telefono cellulare
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza	Comune	Prov.	Indirizzo Mail
	SELARGIUS	CA	<input type="text"/>
			Recapiti
			<input type="text"/>
			Via - numero civico - piano - interno
			<input type="text"/>

Riservato all'Ufficio

**DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI LA FAMIGLIA**

(compreso il richiedente)

1	Cognome	Nome	Sesso	Luogo e data di nascita			Provincia di nascita	Professione		Reddito da lavoro dipendente	
	Codice fiscale			Rapporto di parentela con il richiedente	G	M		A	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Lavoro autonomo (in euro)
	richiedente										
2	<input type="text"/>										
3	<input type="text"/>										
4	<input type="text"/>										
5	<input type="text"/>										
6	<input type="text"/>										
7	<input type="text"/>										
8	<input type="text"/>										
N. totale componenti il nucleo familiare										Totale redditi	
<input type="text"/>										Reddito convenzionale (Riservato all'Ufficio)	
										<input type="text"/>	

**DOMANDA DI MOBILITA' CONSENSUALE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

(Titolo IV - Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13)

DA UTILIZZARE IN CASO DI SCMVIO CONSENSUALE TRA DUE O PIÙ RICHIEDENTI

Il/La sottoscritto/a: (Richiedente 2)

Richiedente	Cognome	Nome	Codice fiscale	
Luogo di nascita	Comune	Prov.	Telefono / telefono cellulare	Indirizzo Mail
Residenza	Comune	Prov.	Via - numero civico - piano - interno	
	SELARGIUS	CA		

**DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI LA FAMIGLIA**

(compreso il richiedente)

1	Cognome		Nome		Sesso	Luogo e data di nascita			Provincia di nascita	Professione		Reddito da lavoro dipendente		Riservato all'Ufficio
	Codice fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente			G	M	A		Comune del luogo di lavoro Datore di lavoro		Prov.	Lavoro autonomo (in euro)	
			richiedente											
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
N. totale componenti il nucleo familiare												Totale redditi		
												Reddito convenzionale (Riservato all'Ufficio)		

**CHIEDONO****DI ATTIVARE LA MOBILITA' CONSENSUALE INERENTE IL CAMBIO DI ALLOGGI ALL'INTERNO DEL PATRIMONIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI SELARGIUS****A tal fine, consapevoli:**

- delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 in caso di dichiarazione mendace;
- che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. N° 445/2000, qualora dai controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrebbe dai benefici e, pertanto, verrebbe escluso dalla graduatoria;
- di quanto stabilito in materia di raccolta dati per l'emanazione di provvedimento amministrativo ai sensi del D.lgs n. 193/2003.

**Il richiedente 1 – sig. \_\_\_\_\_ dichiara:** *(barrare la casella che interessa)*

<input type="checkbox"/>	di essere assegnatario in via definitiva dal ..... dell'alloggio summenzionato
<input type="checkbox"/>	di non aver perduto i requisiti prescritti per l'assegnazione dell'alloggio, ai sensi delle norme previste dal Titolo I della L.R. 13/89
<input type="checkbox"/>	di non aver ceduto senza autorizzazione, del tutto o in parte l'alloggio assegnato
<input type="checkbox"/>	di abitare stabilmente nell'alloggio e che questo non sia stato adibito ad attività illecite
<input type="checkbox"/>	di non aver mutato la destinazione d'uso dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	che nei suoi confronti non sono in corso azioni di annullamento e/o decadenza dall'assegnazione
<input type="checkbox"/>	che nei suoi confronti non sono state accertate violazioni alle clausole contrattuali
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	che ha necessità o interesse a trasferirsi nella zona di seguito indicata _____ <i>(facoltativo)</i>

**Dichiara** che le motivazioni della richiesta sono le seguenti: *(barrare la casella che interessa)*

<input type="checkbox"/>	Inidoneità oggettiva dell'alloggio a garantire normali condizioni di vita e di salute a causa della presenza, nel nucleo familiare, di anziani, di portatori di handicap di rilevante entità o di persone comunque affette da gravi disturbi o condizioni che possono impedire o gravemente limitare la mobilità delle stesse.
<input type="checkbox"/>	Situazioni di sovraffollamento rispetto agli standard abitativi previsti dalla L.R. 13 del 6 aprile 1989.
<input type="checkbox"/>	Situazioni di sottoutilizzo rispetto agli standard abitativi previsti dalla L.R. 13 del 6 aprile 1989.
<input type="checkbox"/>	Eccessiva onerosità delle quote per servizi, in relazione al reddito complessivo del proprio nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	Stato igienico sanitario e strutturale dell'alloggio dal quale si chiede la mobilità, da desumersi rispettivamente da certificazioni rilasciate dall'Azienda Sanitaria Locale competente e dagli uffici tecnici comunali.

**DICHIARA NOLTRE**

*(campi obbligatori, segnare la casella che interessa)*

- che il sig./la sig.ra ..... è affetto/a da menomazione invalidante, riconosciuta dall'autorità competente che comporta una riduzione permanente nella capacità lavorativa pari a ..... % come risulta dal certificato della A.S.L. o dalla sentenza di riconoscimento di invalidità, che si allega alla presente domanda in copia conformizzata *(ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000)* oppure mediante presentazione di *“Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà” (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)* redatta sul modello allegato al presente bando;

DOMANDA DI MOBILITA' CONSENSUALE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

(Titolo IV - Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13)

DA UTILIZZARE IN CASO DI SCAMBIO CONSENSUALE TRA DUE O PIÙ RICHIEDENTI

3/7

**Allegato 2**

presenza nel nucleo di persone con età uguale o superiore ad anni 70, in alloggio ubicato oltre il secondo piano in edificio senza ascensore o con ascensore non utilizzabile;

di abitare dal ..... in alloggio sovraffollato o sottoutilizzato / improprio / antigienico (*barrare il caso che non interessa*) dichiarato tale dall'autorità competente come risulta dal certificato della A.S.L. e/o degli uffici tecnici comunali, che si allega alla presente domanda in copia conformizzata (*ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000*) oppure mediante presentazione di "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (*ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000*) redatta sul modello allegato al presente bando;

di coabitare nello stesso alloggio con i seguenti nuclei familiari:

(*indicare il nome del capofamiglia e il numero dei componenti il nucleo familiare. La residenza degli altri nuclei familiari deve coincidere con quella del nucleo richiedente*):

1. ....; numero componenti: .....

2. ....; numero componenti: .....

che le spese di gestione annue dell'alloggio (spese per il condominio o per l'autogestione) sono pari a: ..... (*moltiplicare le spese condominiali o di autogestione per 12*) e quindi sono superiori al 15% del reddito complessivo annuo del nucleo familiare richiedente la mobilità.

Selargius, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

**RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI SE DIVERSO DALLA RESIDENZA DICHIARATA**

Via/Piazza ..... n°..... località..... c/o fam. ....  
telefono ..... telefono cellulare ..... e-mail .....

**CONSENSO DEL RICHIEDENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Il sottoscritto da il consenso al trattamento dei dati sensibili a norma del capo II, titolo III, parte I del Decreto Legislativo n. 196/2003 al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Selargius, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

**Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)**

I dati vengono raccolti e trattati al fine di erogare i servizi e di adempiere alle funzioni istituzionali dell'Area 5 "Urbanistica - Edilizia - Sportello Unico" del Comune di Selargius. Il trattamento dei dati avverrà, di norma, in forma automatizzata, anche se alcune fasi, segnatamente quella della raccolta, potranno avvenire su supporti cartacei. Il conferimento da parte dell'interessato dei dati richiesti nella modulistica è, in linea generale, obbligatorio, poiché il mancato conferimento non consentirà agli uffici di adempiere le loro funzioni, di conseguenza gli utenti sono caldamente invitati a sottoscrivere tutte le parti che li riguardano. I dati conferiti al Comune potranno essere comunicati, anche senza il consenso dell'interessato, agli enti pubblici, nazionali, regionali e locali, con esclusione degli enti pubblici economici, con i quali il Comune ha rapporti di scambio di informazioni al fine di adempiere i propri compiti istituzionali. In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha diritto ad ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento. Il titolare del trattamento dei dati va individuato nell'Amministrazione del Comune di Selargius.

**ALLA DOMANDA SONO ALLEGATI I DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI:**

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- documenti relativi al reddito prodotto nell'anno 20\_\_ da parte di tutti i componenti il nucleo familiare;
- copia conformizzata (*ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000*) oppure mediante presentazione di

DOMANDA DI MOBILITA' CONSENSUALE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

(Titolo IV - Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13)

DA UTILIZZARE IN CASO DI SCAMBIO CONSENSUALE TRA DUE O PIÙ RICHIEDENTI

**Allegato 2**

“Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà” (ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000) redatta sul modello allegato al presente bando, del:

- certificato rilasciato dalla A.S.L. o della sentenza di riconoscimento di invalidità comprovanti tale condizione (se necessario)
- certificato medico comprovante gravi patologie (se necessario)
- certificato della A.S.L. comprovante l'alloggio improprio, l'antigienicità e i vani utili sotto il profilo igienico-sanitario; (se necessario)
- certificato rilasciato dagli uffici tecnici comunali comprovante lo stato inidoneità statica dell'alloggio; (se necessario)

- 
- 
- 
- 
- 

**Autorizza** il comune di Selargius e l’ente gestore a pubblicizzare, nelle forme che riterrà più opportune, la propria disponibilità al cambio alloggio.

Selargius, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**Il richiedente 2 – sig. \_\_\_\_\_ dichiara:** (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	di essere assegnatario in via definitiva dal ..... dell'alloggio summenzionato
<input type="checkbox"/>	di non aver perduto i requisiti prescritti per l'assegnazione dell'alloggio, ai sensi delle norme previste dal Titolo I della L.R. 13/89
<input type="checkbox"/>	di non aver ceduto senza autorizzazione, del tutto o in parte l'alloggio assegnato
<input type="checkbox"/>	di abitare stabilmente nell'alloggio e che questo non sia stato adibito ad attività illecite
<input type="checkbox"/>	di non aver mutato la destinazione d'uso dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	che nei suoi confronti non sono in corso azioni di annullamento e/o decadenza dall’assegnazione
<input type="checkbox"/>	che nei suoi confronti non sono state accertate violazioni alle clausole contrattuali
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell’alloggio
<input type="checkbox"/>	che ha necessità o interesse a trasferirsi nella zona di seguito indicata _____ (facoltativo)

**Dichiara** che le motivazioni della richiesta sono le seguenti: (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	Inidoneità oggettiva dell’alloggio a garantire normali condizioni di vita e di salute a causa della presenza, nel nucleo familiare, di anziani, di portatori di handicap di rilevante entità o di persone comunque affette da gravi disturbi o condizioni che possono impedire o gravemente limitare la mobilità delle stesse.
<input type="checkbox"/>	Situazioni di sovraffollamento rispetto agli standard abitativi previsti dalla L.R. 13 del 6 aprile 1989.
<input type="checkbox"/>	Situazioni di sottoutilizzo rispetto agli standard abitativi previsti dalla L.R. 13 del 6 aprile 1989.
<input type="checkbox"/>	Eccessiva onerosità delle quote per servizi, in relazione al reddito complessivo del proprio nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	Stato igienico sanitario e strutturale dell’alloggio dal quale si chiede la mobilità, da desumersi rispettivamente da certificazioni rilasciate dall’Azienda Sanitaria Locale competente e dagli uffici tecnici comunali.

DOMANDA DI MOBILITA’ CONSENSUALE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

(Titolo IV - Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13)

DA UTILIZZARE IN CASO DI SCAMBIO CONSENSUALE TRA DUE O PIÙ RICHIEDENTI

DICHIARA NOLTRE

(campi obbligatori, segnare la casella che interessa)

che il sig./la sig.ra ..... è affetto/a da menomazione invalidante, riconosciuta dall'autorità competente che comporta una riduzione permanente nella capacità lavorativa pari a ..... % come risulta dal certificato della A.S.L. o dalla sentenza di riconoscimento di invalidità, che si allega alla presente domanda in copia conformizzata (ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000) oppure mediante presentazione di "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000) redatta sul modello allegato al presente bando;

presenza nel nucleo di persone con età uguale o superiore ad anni 70, in alloggio ubicato oltre il secondo piano in edificio senza ascensore o con ascensore non utilizzabile;

di abitare dal ..... in alloggio sovraffollato o sottoutilizzato / improprio / antigienico (barrare il caso che non interessa) dichiarato tale dall'autorità competente come risulta dal certificato della A.S.L. e/o degli uffici tecnici comunali, che si allega alla presente domanda in copia conformizzata (ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000) oppure mediante presentazione di "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000) redatta sul modello allegato al presente bando;

di coabitare nello stesso alloggio con i seguenti nuclei familiari:

(indicare il nome del capofamiglia e il numero dei componenti il nucleo familiare. La residenza degli altri nuclei familiari deve coincidere con quella del nucleo richiedente):

1. ....; numero componenti: .....

2. ....; numero componenti: .....

che le spese di gestione annue dell'alloggio (spese per il condominio o per l'autogestione) sono pari a: ..... (moltiplicare le spese condominiali o di autogestione per 12) e quindi sono superiori al 15% del reddito complessivo annuo del nucleo familiare richiedente la mobilità.

Selargius, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI SE DIVERSO DALLA RESIDENZA DICHIARATA

Via/Piazza ..... n° ..... località ..... c/o fam. ....
telefono ..... telefono cellulare ..... e-mail .....

CONSENSO DEL RICHIEDENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il sottoscritto da il consenso al trattamento dei dati sensibili a norma del capo II, titolo III, parte I del Decreto Legislativo n. 196/2003 al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Selargius, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)

I dati vengono raccolti e trattati al fine di erogare i servizi e di adempiere alle funzioni istituzionali dell'Area 5 "Urbanistica - Edilizia - Sportello Unico" del Comune di Selargius. Il

DOMANDA DI MOBILITA' CONSENSUALE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

(Titolo IV - Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13)

DA UTILIZZARE IN CASO DI SCAMBIO CONSENSUALE TRA DUE O PIÙ RICHIEDENTI

**Allegato 2**

trattamento dei dati avverrà, di norma, in forma automatizzata, anche se alcune fasi, segnatamente quella della raccolta, potranno avvenire su supporti cartacei. Il conferimento da parte dell'interessato dei dati richiesti nella modulistica è, in linea generale, obbligatorio, poiché il mancato conferimento non consentirà agli uffici di adempiere le loro funzioni, di conseguenza gli utenti sono caldamente invitati a sottoscrivere tutte le parti che li riguardano. I dati conferiti al Comune potranno essere comunicati, anche senza il consenso dell'interessato, agli enti pubblici, nazionali, regionali e locali, con esclusione degli enti pubblici economici, con i quali il Comune ha rapporti di scambio di informazioni al fine di adempiere i propri compiti istituzionali. In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha diritto ad ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento. Il titolare del trattamento dei dati va individuato nell'Amministrazione del Comune di Selargius.

**ALLA DOMANDA SONO ALLEGATI I DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI:**

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- documenti relativi al reddito prodotto nell'anno 20\_\_ da parte di tutti i componenti il nucleo familiare;
  - copia conformizzata (ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000) oppure mediante presentazione di "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000) redatta sul modello allegato al presente bando, del:
    - certificato rilasciato dalla A.S.L. o della sentenza di riconoscimento di invalidità comprovanti tale condizione (se necessario)
    - certificato medico comprovante gravi patologie (se necessario)
    - certificato della A.S.L. comprovante l'alloggio improprio, l'antigienicità e i vani utili sotto il profilo igienico-sanitario; (se necessario)
    - certificato rilasciato dagli uffici tecnici comunali comprovante lo stato inidoneità statica dell'alloggio; (se necessario)
- -----
- -----
- -----
- -----
- -----

**Autorizza** il comune di Selargius e l'ente gestore a pubblicizzare, nelle forme che riterrà più opportune, la propria disponibilità al cambio alloggio.

Selargius, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_