



RISERVATO ALL'UFFICIO

Sup. _____ Vani _____ Piano _____

Ascensore _____ Nucleo _____

COMUNE DI MASSA

DOMANDA PER IL CAMBIO ALLOGGIO ALL'INTERNO DEL PATRIMONIO DI EDILIZIA
RESIDENZIALE PUBBLICA NEL COMUNE DI MASSA AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N.
96 DEL 20/12/1996 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI

AL COMUNE DI MASSA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (Stato/Prov.) _____ Tel. _____

Presa visione del bando di concorso pubblicato il ----- per la mobilità nel patrimonio di Edilizia Residenziale Pubblica attraverso il cambio degli alloggi assegnati mediante utilizzazione di quelli di risulta non ripristinati e l'attribuzione di un'aliquota del 10% di quelli di nuova costruzione

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria degli aspiranti al cambio alloggio di E.R.P.

A tal fine,

- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e che, ai sensi dell'art. 71 del medesimo decreto, l'Amministrazione comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- consapevole inoltre della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

(LE DICHIARAZIONI SI EFFETTUANO BARRANDO LE RELATIVE CASELLE)

di essere assegnatario dell'alloggio in cui è residente, sito nel comune di Massa in
Via/Piazza _____ n. _____

Piano _____ con superficie di mq. _____ numero vani _____ (calcolati ai sensi dell'art. 13 comma
9 della L.R. 96/96;

di essere tuttora in possesso di tutti i requisiti per il mantenimento del diritto di assegnazione oltre che dei
seguenti ulteriori requisiti (**NECESSARI PER POTER PARTECIPARE AL BANDO**):

- assenza di motivi di revoca dell'assegnazione e/o cause di decadenza dell'assegnazione, anche non ancora dichiarata
- regolare versamento del canone e degli oneri accessori;

mancanza di pendenze legate al mancato rispetto degli obblighi contrattuali, regolamentari e di legge

mancanza di ospiti non autorizzati nell'alloggio

che il proprio nucleo familiare è così composto:

| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto con il richiedente | Invalità SI'/NO |
|----------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| | | | RICHIEDENTE | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

di possedere i seguenti titoli (barrare, nella tabella che segue, la casella corrispondente alla condizione posseduta):

**TITOLI PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO
ai sensi dell'art. 8 del bando di concorso
Barrare le caselle corrispondenti alla richiesta di punteggio**

| Condizioni per le quali si richiedono i punteggi - (Le condizioni relative al nucleo familiare sono attestabili mediante le stesse dichiarazioni sostitutive di cui alla prima parte del presente modello di domanda – Le condizioni relative all' invalidità e allo stato di conservazione dell'alloggio sono attestabili solo con la produzione dei relativi documenti) | X | Punti richiesti | Spazio riservato al Comune di Massa | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|----------------------|
| | | | Punteggio provvisorio | Punteggio definitivo |
| 1. presenza ne nucleo familiare di soggetti di età superiore a 65 anni | | | | |
| - abitanti al secondo piano senza ascensore | <input type="checkbox"/> | Punti 2 | | |
| - abitanti al terzo piano senza ascensore | <input type="checkbox"/> | Punti 3 | | |
| - abitanti al quarto piano ed oltre senza ascensore | <input type="checkbox"/> | Punti 4 | | |
| 2. presenza nel nucleo familiare di soggetti di età compresa tra il 18° e il 65° anno di età, alla data di presentazione della domanda, riconosciuti invalidi (ALLEGARE IL CERTIFICATO ASL) | | | | |
| in misura pari o superiore al 67% | | | | |
| - abitanti al primo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 2 | | |
| - abitanti al secondo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 3 | | |
| - abitanti al terzo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 4 | | |
| - abitanti al quarto piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 5 | | |
| pari al 100% | | | | |
| - abitanti al primo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 3 | | |
| - abitanti al secondo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 4 | | |
| - abitanti al terzo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 5 | | |
| - abitanti al quarto piano e oltre senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 6 | | |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|--|--|
| 3. presenza nel nucleo familiare di soggetti che non abbiano compiuto il 18° anno di età o che abbiano superato il 65° anno di età alla data di presentazione della domanda, riconosciuti invalidi (ALLEGARE IL CERTIFICATO ASL) | | | | |
| - abitanti al primo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 3 | | |
| - abitanti al secondo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 4 | | |
| - abitanti al terzo piano senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 5 | | |
| - abitanti al quarto piano ed oltre senza ascensore o con barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | Punti 6 | | |
| La condizione di punteggio di cui al punto 1 non è cumulabile con la condizione di cui al punto 3. | | | | |
| 4. alloggio sovraffollato: | | | | |
| - oltre due persone a vano utile | <input type="checkbox"/> | Punti 2 | | |
| - oltre tre persone a vano utile | <input type="checkbox"/> | Punti 3 | | |
| - oltre quattro persone a vano utile | <input type="checkbox"/> | Punti 4 | | |
| - oltre cinque persone a vano utile | <input type="checkbox"/> | Punti 5 | | |
| 5. alloggio sottoutilizzato in quanto i vani utili dell'alloggio sono superiori al numero dei componenti del nucleo familiare | | | | |
| - aumentato di un vano | <input type="checkbox"/> | Punti 4 | | |
| - aumentato di due vani | <input type="checkbox"/> | Punti 5 | | |
| - aumentato di tre vani | <input type="checkbox"/> | Punti 6 | | |
| - aumentato di quattro vani | <input type="checkbox"/> | Punti 7 | | |
| - aumentato di cinque vani e oltre | <input type="checkbox"/> | Punti 8 | | |
| I vani utili sono calcolati ai sensi dell'art. 13 comma 9 della L.R. 96/1996 e s.m.i. a cura dell'ERP Massa Carrara SpA | | | | |
| 6. qualità dell'alloggio: | | | | |
| - senza ascensore posto al primo piano | <input type="checkbox"/> | Punti 0,25 | | |
| - senza ascensore posto al secondo piano | <input type="checkbox"/> | Punti 0,50 | | |
| - senza ascensore posto al terzo piano | <input type="checkbox"/> | Punti 1 | | |
| - senza ascensore posto al quarto piano e oltre | <input type="checkbox"/> | Punti 1,25 | | |
| - senza riscaldamento | <input type="checkbox"/> | Punti 1,50 | | |
| - stato di conservazione che richieda spese necessarie per la messa a norma e/o per l'adeguamento degli standards igienico-sanitari (da certificarsi mediante apposita relazione tecnica da parte dell'ufficio manutenzione dell'ERP e da allegare) | <input type="checkbox"/> | Punti 2 | | |
| 7. residente nell'attuale alloggio trovandosi nelle condizioni di cui almeno in uno dei punti precedenti | | | | |
| - da almeno 10 anni alla data di presentazione della domanda | <input type="checkbox"/> | Punti 2 | | |
| - da almeno 15 anni alla data di presentazione della domanda | <input type="checkbox"/> | Punti 3 | | |
| | | TOTALE | | |

INDICARE LA ZONA DI PREFERENZA PER IL CAMBIO ALLOGGIO:

INDICARE IL MOTIVO PER CUI SI CHIEDE IL CAMBIO ALLOGGIO

Dichiara infine di essere a conoscenza che, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003:

la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all'art. 11 L. 431/98.

Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati è il Comune di MASSA.

L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (DLGS 196/03).

Documentazione **obbligatoria** da allegare alla domanda:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Copia del per permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (per i cittadini extracomunitari)

Per il riconoscimento dei punteggi di cui ai punti 2 e 3 (**invalidità**) e 6 (**stato di conservazione dell'alloggio**) è **obbligatorio** allegare alla domanda i relativi certificati (in mancanza non verranno attribuiti i punteggi richiesti):

- Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL
- Relazione tecnica dell'Ufficio Manutenzione dell'ERP.

Firma

Massa, _____

LE DOMANDE SENZA L'AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI O NON CORREDATE DELLA DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA SARANNO ESCLUSE