

AL COMUNE DI RIMINI
U.O. GESTIONE ALLOGGI EDILIZIA PUBBLICA E SOCIALE

Via M.D'azeglio, 13 – Rimini

Oggetto: Richiesta di mobilità fra gli alloggi di Edilizia Residenziale Regolamento C.C. n. 5 del 23/02/2017 - art. 15

Il sottoscritto.....nato a Prov (...) il.....
assegnatario dell' alloggio n.sito in Via n.Tel. n.
..... mail

CHIEDE

una integrazione della propria domanda di mobilità in altro alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica presentata in data _____ assunta al prot. comunale/ACER con il n. _____.

In relazione a quanto previsto all'art. 15 - comma 7 del Regolamento C.C. n. 5/2017 chiede il riconoscimento delle seguenti condizioni:

- 7.1 - sottoutilizzo per numero di numero di persone componenti il nucleo familiare assegnatario inferiore allo standard abitativo
- 7. 2.a - sovraffollamento per numero di persone componenti il nucleo familiare assegnatario che occupano l'alloggio assegnato superiore allo standard abitativo
- 7.2.b - composizione dei vani dell'alloggio in relazione:
 - 1. alla presenza di familiari componenti il nucleo familiare assegnatario di generazione e/o sesso diversi per alloggio con un solo vano destinato a camera da letto;
 - 2. allo stato di salute certificato ed ai conseguenti bisogni abitativi di taluno dei componenti il nucleo familiare assegnatario che richiedano un vano camera da letto autonomo
- 7.3 - presenza di barriere architettoniche in relazione a persone con invalidità civile certificata superiore al 66% o invalidità INAIL riconosciuta ai sensi del T.U. Ex D.P.R. 1124/65 superiore al 33%, certificazione handicap permanente e grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 5 febbraio 1992 n.

104 e s.m., non autosufficienza certificata dalla competente U.V.G. ai sensi della disciplina vigente in materia di tutela di anziani non autosufficienti;

7.4 - immobile senza ascensore nel caso in cui nel nucleo familiare assegnatario, non residente al piano terra o rialzato, siano presenti persone con patologie connesse alla mobilità o che comportino rischi per la salute in caso di permanenza nell'immobile senza ascensore, certificata da medico specialista dell'Azienda Unità Sanitaria Locale

7.5 - necessità di avvicinamento al luogo di lavoro, di cura e/o di assistenza, per persone con invalidità civile riconosciuta superiore al 66%; invalidità INAIL riconosciuta ai sensi del T.U. ex D.P.R. 1124/65 superiore al 33%; certificazione handicap riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e s.m.; non autosufficienza certificata dalla competente U.V.G. ai sensi della disciplina vigente in materia di tutela di anziani non autosufficienti; in possesso di documentazione rilasciata da un pubblico servizio, che attesti la presenza di problematiche connesse alla mobilità della persona

DICHIARA

che il nucleo familiare occupante l'alloggio:

- non ha subito modificazioni ed è pertanto lo stesso indicato nel modulo di domanda del _____;
- ha subito modificazioni ed è ora così composto:

N°	COGNOME e NOME	Data di Nascita	Rapporto di Parentela	Titolo di occupazione
1				
2				
3				
4				
5				
5				
6				
7				
8				
9				

Ⓢ che il sottoscritto/a o un componente il nucleo familiare (.....),
in condizione di certificata di invalidità, non autosufficienza o handicap con necessità di assistenza

continua, è assistito dal Sig./ra
assunto/a con regolare contratto di lavoro, di cui si allega copia.

Qualora la persona addetta alle funzioni assistenziali sia cittadino extracomunitario allegare copia del permesso di soggiorno.

di essere in regola con il pagamento del canone di locazione ed oneri accessori;

Si allega:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

In fede

Rimini, lì _____

Annotazione estremi documento di identità allegato in copia _____

Firma apposta dal dichiarante in presenza di _____

AVVERTENZE

L'Amministrazione Comunale, informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'attivazione della mobilità in altro alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica e delle attività ad essa correlate e conseguenti;
- Il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- Il trattamento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali;
- Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato, Flavia Bagnoli.
- Il titolare del trattamento è il Comune di Rimini, con sede in P.zza Cavour 27- 47900 Rimini;

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Si attribuiscono i seguenti punteggi:

- 7.1 - sottoaffollamento di n. ___ persone: punti. _____
- 7.2 - a) sovraffollamento di n ___ persone punti _____
- b) inidoneità vani (camere da letto) : b1 (generazione/sex) b2 (stato di salute) punti _____
- 7.3 presenza di barriere architettoniche alloggio immobile punti _____
- 7.4 assenza di ascensore punti _____
- 7.5 avvicinamento luogo lavoro cura assistenza punti _____

Le condizioni di cui ai punti 7.3 e 7.4 non sono cumulabili fra loro ai sensi dell'art. 15 - 7° comma del Regolamento C.C. n. 5/17

Alla domanda vengono assegnati complessivamente punti _____

Il Responsabile dell'attività istruttoria