



COMUNE DI CALCINAIA
- Provincia di Pisa -

AL COMUNE DI CALCINAIA
Sezione Servizi ai Cittadini
P.zza Indipendenza 7
56012 Calcinaia

**DOMANDA PER MOBILITA' VOLONTARIA
ALL'INTERNO DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA:

- di aver preso visione dell'informativa di cui al Regolamento UE 2016/679 e contenuta nell'avviso pubblico per cui sta facendo richiesta;
- di aver preso visione del bando relativo al cambio alloggio all'interno del patrimonio ERP del Comune di Calcinaia;
- di essere consapevole che i requisiti di partecipazione al bando e le condizioni che determinano i punteggi devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda;
- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione previsti dal bando;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/11/2000, n. 445, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle vigenti leggi in materia e che, ai sensi dell'art. 75 del predetto Testo Unico, nel caso di dichiarazioni mendaci decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e che, ai sensi dell'art. 71 del citato decreto, il Comune di Calcinaia ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario per verificare che le dichiarazioni rese corrispondano a verità;

DATI ANAGRAFICI - ASSEGNATARIO DI ALLOGGIO DEL PATRIMONIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

No	Nome	Cognome	Data Nascita (gg-mm-anno)																				
			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
	Luogo di nascita (Comune/Prov)	Stato di nascita	Cittadinanza																				
	Comune di residenza	Indirizzo e n. civico																					
	Codice fiscale																						
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
	Permesso/Carta di soggiorno n.	Rilasciato/a da	Validità																				
			Dal _____ al _____																				
	Telefono	Mail																					

INDIRIZZO PER OGNI EVENTUALE COMUNICAZIONI (DA INDICARE SOLO SE DIVERSO DA QUELLO SOPRA INDICATO)

Nominativo	
Indirizzo	
Telefono	E-mail

RESIDENZA FISCALE

In Italia	In uno stato diverso dall'Italia
-----------	----------------------------------

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

Nome e Cognome altro/a componente		Rapporto di parentela	
Luogo di nascita		Data di nascita(gg-mm-anno)	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nome e Cognome altro/a componente		Rapporto di parentela	
Luogo di nascita		Data di nascita(gg-mm-anno)	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nome e Cognome altro/a componente		Rapporto di parentela	
Luogo di nascita		Data di nascita(gg-mm-anno)	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nome e Cognome altro/a componente		Rapporto di parentela	
Luogo di nascita		Data di nascita(gg-mm-anno)	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nome e Cognome altro/a componente		Rapporto di parentela	
Luogo di nascita		Data di nascita(gg-mm-anno)	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nome e Cognome altro/a componente		Rapporto di parentela	
Luogo di nascita		Data di nascita(gg-mm-anno)	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

ATTESTAZIONE ISE/ISEE

Prot Presentazione Isee	Data presentazione	Valore Isee	Valore Iseee
Protocollo presentazione DSU	Data presentazione		

DATI ALLOGGIO ASSEGNATO

Indirizzo alloggio		n. civico	Piano	Interno
mq.	Vani utili	Ascensore	Riscaldamento	Barriere Architettoniche
		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Atto assegnazione alloggio n.		del	Contratto ERP del	
			Camere n. _____	

--	--	--

CHIEDE

che le/gli venga concesso il **cambio con altro alloggio E.R.P.** situato nel Comune di Calcinaia per le seguenti motivazioni:

- 1. necessità di un alloggio più grande perché quello assegnato risulta troppo piccolo per le esigenze del nucleo;
- 2. necessità di un alloggio più piccolo e/o con minori spese;
- 3. necessità di un alloggio al piano terra o con ascensore perché non in grado o in difficoltà a salire e scendere le scale;
- 4. necessità di alloggio diverso per motivi inerenti il disagio sociale e/o la sicurezza;
- 5. altro: _____

(barrare e compilare la voce che interessa)

pertanto con le seguenti caratteristiche:

<input type="checkbox"/> più grande	<input type="checkbox"/> più piccolo	<input type="checkbox"/> uguale
Piano	Ascensore	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

DICHIARA altresì di:

- essere assegnatario ordinario di un alloggio di ERP sito nel Comune di Calcinaia;
- avere la cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero, se cittadino non appartenente all'Unione Europea, di possedere il permesso di soggiorno, anche in rinnovo, secondo quanto previsto dalle disposizioni statali che regolano la materia;
- essere residente anagraficamente nell'alloggio di ERP assegnato;
- possedere i requisiti per il mantenimento del diritto di assegnazione come stabiliti dall'Allegato A) della Legge Regionale n. 2/2019 ss.mm.ii.;
- non trovarsi in alcuna delle condizioni che determinano la decadenza dell'assegnazione ai sensi l'art. 38 della Legge Regionale n. 2/2019 ss.mm.ii.;
- non essere inadempiente alle norme contrattuali riportate nel contratto di locazione e nel regolamento di utenza stipulato con l'Ente gestore Apes ScpA.
- non avere avuto provvedimenti di assegnazione (ordinaria o di mobilità) nei due anni antecedenti alla presentazione della presente richiesta.

Documenti allegati ai fini dell'attestazione del possesso dei requisiti d'accesso e dell'attribuzione del punteggio:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Calcinaia, _____

Il Richiedente _____

INFORMATIVA

Informativa Privacy ai sensi degli art. 13 -14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale

Informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato al procedimento per la presentazione dell'istanza di partecipazione al bando di mobilità alloggi ERP. I dati raccolti sono comunicati agli uffici comunali competenti e/o a enti pubblici e/o fornitori di pubblici servizi.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Calcinaia, Piazza Indipendenza, 7 Calcinaia. Il responsabile del servizio Segreteria-Affari Generali è delegato all'esercizio di specifici compiti e funzioni dal titolare del trattamento dei dati personali, nell'ambito della propria competenza e limitatamente a quanto definito dall'art. 4 del vigente regolamento comunale per la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali in attuazione del regolamento UE 2016/679. Ad esso è possibile rivolgersi per l'esercizio dei diritti - telefono 0587/265469 e-mail s.biasci@comune.calcinaia.pi.it

Il Responsabile della protezione dei dati è la ditta SI.QU.AM. s.r.l. contattabile tramite mail all'indirizzo privacy@comune.calcinaia.pi.it

Per informativa integrale visitare la sezione "Protezione dei dati personali" sul sito del comune di Calcinaia (link diretto:

Il sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo _____ li _____

Spazio riservato alla commissione mobilità

CRITERI DI PRIORITA'	Valore
a)	
Condizioni certificate invalidità superiore al 66%, handicap permanente e grave (art. 3, comma 3 legge 104/1992), non autosufficienza che in relazione all'alloggio assegnato e all'immobile in cui si trova l'alloggio, evidenzino la presenza di barriere architettoniche prima non rilevanti;	50
Patologie gravi e certificate, non sussistenti al momento dell'assegnazione, che in relazione all'alloggio assegnato e/o all'immobile in cui si trova l'alloggio, evidenzino la presenza di barriere architettoniche prima non rilevanti;	40
Altra situazione di disagio abitativo in relazione alla condizione di invalidità o patologia certificata;	35
b)	
Situazioni di sottoutilizzo sulla base dei criteri indicati all'art. 12, comma 6, della L. R. 2/2019 ss.mm.ii, ovvero qualora il numero dei vani utili dell'alloggio risulti superiori di oltre 2 vani rispetto al numero dei componenti del nucleo familiare;	25
Situazioni di sottoutilizzo sulla base dei criteri indicati all'art. 12, comma 6, della L. R. 2/2019 ss.mm.ii, ossia qualora il numero dei vani utili dell'alloggio risulti superiore di oltre 1,5 vani rispetto al numero dei componenti del nucleo familiare;	20
c)	
Situazioni di sovraffollamento determinato nel rispetto degli standard abitativi di cui all'art. 12 c. 8 della L. R. 2/2019 ss.mm.ii, ovvero con complessivamente 3 o più persone a vano utile ;	25
Situazioni di sovraffollamento determinato nel rispetto degli standard abitativi di cui all'art. 12 c.8 della L. R. 02/2019 ss.mm.ii, ovvero con complessivamente due persone a vano utile ;	20
d)	
Ragioni di sicurezza ed incolumità personali o familiari accertate e certificate dalle autorità competenti in materia.	45

* Per i fattori A) e D) è indispensabile la certificazione che comprova la documentazione ritenuta idonea ai fini

della valutazione e dell'attribuzione dei fattori di priorità

Sezione Riservata

COMMISSIONE ERP DEL	PARERE
COMMISSIONE ERP DEL	PARERE
ALTRE ANNOTAZIONI	