

Marca da bollo  
16,00 €

Protocollo Comunale

Comune di Perugia  
Area Servizi alla Persona.  
Ufficio Casa

OGGETTO: Richiesta **cambio alloggio** di edilizia residenziale sociale pubblica - L.R. 28 novembre 2003 n. 23 ss.mm.ii. e art. 21 e ss. del Regolamento Comunale attuativo.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... in via .....  
..... C.F. .... n. tel. ....

Assegnatario di un alloggio di proprietà:  Ater  Comunale

CHIEDE

il cambio dell'alloggio occupato per le seguenti motivazioni:

- inidoneità dell'alloggio occupato a garantire le normali condizioni di vita e di salute per la presenza nel nucleo familiare di componenti disabili con handicap motorio grave o comunque affetti da gravi problemi di salute di carattere permanente e anziani:

disabili con handicap motorio grave con invalidità pari al 100% documentata con copia del verbale dell'apposita Commissione o persone ultranovantenni; (punti 5)

persone affette da gravi problemi di salute di natura prevalentemente motoria documentati da idonea certificazione medica; (punti 4)

anziani ultrasessantacinquenni; (punti 3)

situazione configurante stato di particolare disagio, rappresentato da apposita relazione dei Servizi Territoriali e Specialistici competenti del Comune e dell'A.S.L., tale da rendere l'alloggio inidoneo al nucleo familiare; (punti 2)

- sopravvenute variazioni del nucleo familiare che determinino il sottoutilizzo o il sovraffollamento

sovraffollamento; (punti da 1 a 4)

sottoutilizzo; (punti da 1 a 4)

- necessità di avvicinamento al luogo di lavoro o di cura e di assistenza:

distanza dell'alloggio dal luogo di lavoro di almeno 20 km; (punti 1)

alloggio la cui ubicazione comporta particolare disagio nel raggiungere le strutture socio-sanitarie o il luogo di assistenza familiare. (punti 2)

Altro .....  
.....  
.....  
.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso DPR:

## DICHIARA

di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e degli oneri accessori;

o

di avere sottoscritto una richiesta di rateizzazione per la morosità pregressa;

che nel proprio nucleo familiare sono presenti disabili con percentuale di invalidità pari a .....  
(allegare verbale di accertamento di invalidità);

che la distanza dal luogo di lavoro è pari a km ..... in quanto la sede di lavoro è .....

**Zone preferenziali richieste:** .....  
.....  
.....

che il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare sono in possesso dei requisiti previsti al Titolo III della L.R. 23/2003, ed in particolare agli artt. 20 (requisiti generali); 20-bis (requisiti speciali); 29 (requisiti soggettivi).

Per l'attuazione del cambio l'assegnatario si impegna:

- a trasferirsi nell'alloggio assegnatogli in cambio, pena la revoca dell'autorizzazione, entro il termine perentorio di 30 giorni dalla consegna delle chiavi;
- ad effettuare a propria cura e spese i lavori di ripristino dell'alloggio assegnatogli in cambio o dell'alloggio originariamente assegnatogli;
- a restituire, entro e non oltre 30 giorni dalla data della consegna, l'alloggio precedentemente assegnato ed i relativi accessori completamente liberi da persone e cose e alla restituzione delle chiavi a seguito di un sopralluogo concordato con i tecnici Ater.

### **Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Informativa ai sensi del D. Lgs. 101/2018.**

*In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area Servizi alla Persona, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'Area Servizi alla Persona. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo. Troverà un'informativa completa ed aggiornata all'indirizzo: <https://www.comune.perugia.it/pagine/privacy-policy>.*

.....  
(data)

**Il/la dichiarante** .....  
(firma per esteso e leggibile)

**Allegare fotocopia documento d'identità.**

**Per cittadini di paesi non aderenti all'U.E. allegare copia del permesso di soggiorno.**