

DOMANDA DI MOBILITA' (art. 17 L.R. 96/96)

Spazio riservato al <u>Protocollo</u> (timbro ed etichetta)	AL COMUNE DI PESCARA
	Settore Politiche per il Cittadino
	Servizio <u>Politiche Abitative</u>
	Piazza Italia n. 1 - Pescara

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____ assegnatario/a dell'alloggio E.R.P. di

proprietà / gestione A.T.E.R. / COMUNE sito a _____

via _____ n. _____ interno _____ piano _____

utenza n° _____ ascensore ☐ SI ☐ NO barriere architettoniche ☐ SI ☐ NO

telefono /cellulare n° _____

pec / e-mail _____

Visto l'avviso pubblico per la gestione della mobilità fra assegnatari di alloggi E.R.P.

CHIEDE

il cambio dell'alloggio assegnato con altra abitazione sita nelle seguenti zone
(massimo due)

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	F	M	S

☐
Tutte

(per l'individuazione delle zone vedere le note per la compilazione)

Indicando come **prima scelta** la zona

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	F	M	S

per la seguente motivazione: (barrare con una croce la casella interessata)

☒

Malattia del richiedente o di componenti del nucleo familiare che comporti grave disagio con la permanenza nell'alloggio	☐
Variazione del nucleo familiare che dia luogo a sovraffollamento dell'alloggio	☐

Variazione del nucleo familiare che dia luogo a sottoaffollamento dell'alloggio	
Necessità di riavvicinamento al posto di lavoro ubicato a _____	
Nucleo familiare con uno o più componenti con disabilità e/o anziani con necessità di avvicinarsi al luogo di cura e/o assistenza ubicato a _____	
Grave situazione di conflittualità documentata dalle Forze dell'Ordine o dall'Autorità Giudiziaria competente per territorio mediante denuncia/querela presentata dalla parte lesa, eventualmente sostenuta anche dai Servizi Sociali comunali con riferimento ad utenti assistiti, e accertata alla data di presentazione della domanda o nel periodo intercorrente tra la data di presentazione della domanda e la data di assegnazione	
Nucleo familiare con componenti legati da rapporti parentali diversi dal vincolo matrimoniale o legati da convivenza finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale, in condizione di disagio abitativo in alloggio avente un unico vano destinato a camera da letto da condividere	
Residenza da almeno sei mesi in alloggio con umidità permanente causata da capillarità diffusa ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi	
Gravi e documentate necessità del richiedente o del nucleo familiare	

A tal fine consapevole che **in caso di false dichiarazioni**, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R.445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47

DICHIARA

di essere in possesso, unitamente a tutti i componenti il nucleo familiare, dei requisiti per l'accesso e permanenza nell'alloggio di edilizia residenziale pubblica previsti dalla Legge Regionale 25-10-1996 n. 96 e ss.mm.ii.;

Barrare con una croce le caselle interessate

- ☐ che nei propri confronti non sono stati intrapresi procedimenti di cui agli artt. 33/34/35 della L.R. 96/96 (annullamento, decadenza dall'assegnazione);
- ☐ di non aver effettuato alcun cambio alloggio nei cinque anni antecedenti la presente domanda, salvo l'insorgere di situazioni gravi ed imprevedibili dettagliatamente documentate.
Non è considerato "cambio alloggio" la prima assegnazione dell'alloggio medesimo;
- ☐ di risiedere nell'attuale abitazione dall'anno _____;
- ☐ che il nucleo occupante l'abitazione è composto da n. _____ persone di cui:
- n° _____ componenti minorenni;
 - n° _____ componenti con età superiore a 70 anni;
 - n° _____ componenti minorenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età, riconosciute ai sensi della vigente normativa;
 - n° _____ componenti maggiorenni con disabilità di grado pari al 100% con accompagnamento non deambulanti in stabile senza ascensore / con barriere architettoniche tali da determinare disagio;
 - n° _____ componenti maggiorenni con disabilità di grado pari al 100% con accompagnamento non deambulanti;
 - n° _____ componenti maggiorenni con disabilità di grado pari al 100% con accompagnamento;
 - n° _____ componenti maggiorenni con disabilità non vedente;
 - n° _____ componenti maggiorenni con disabilità di grado pari o superiore al 67%;
 - n° _____ componenti maggiorenni con disabilità di grado inferiore al 67%;

- ☐ che l'abitazione attualmente detenuta è composta da n° _____ vani utili;
(per il calcolo dei vani utili vedere le note per la compilazione)
- ☐ di non avere una morosità del canone di locazione ed oneri accessori superiore a 6 (sei) mesi

dichiara altresì:

che _____

A tal fine allega la seguente documentazione comprovante le suddette dichiarazioni:

- ☐ certificazione di disabilità (copia del Verbale rilasciato dalla competente Commissione Medico Legale A.S.L. / I.N.P.S. all'esito di visita medico legale di accertamento della condizione di disabilità oppure copia del Decreto di omologa emesso dalla competente autorità giudiziaria all'esito di procedimento per accertamento tecnico preventivo di cui all'art. 445 bis C.P.C. oppure copia della Sentenza emessa dalla competente autorità giudiziaria)
- ☐ certificazione ASL per condizione antigienicità
- ☐ attestazione comprovante ubicazione del luogo di cura e/o assistenza
- ☐ attestazione comprovante ubicazione del luogo di lavoro
- ☐ attestazione relativa alla condizione di grave conflittualità
- ☐ documentazione relativa al disagio determinato dalla presenza di barriere architettoniche nello stabile (supportata anche da foto)
- ☐ copia attestazione ISEE + DSU in corso di validità
- ☐ ulteriore documentazione (specificare): _____
- _____
- _____

Mobilità consensuale fra gli assegnatari (vedere le note per la compilazione)
Al fine di agevolare i cambi consensuali tra assegnatari il sottoscritto
☐ autorizza
☐ non autorizza
l'inserimento del proprio nominativo in elenchi pubblici.

NOTA BENE: La presente domanda deve essere firmata alla presenza del dipendente addetto oppure inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità, valido, del sottoscrittore (art.38 D.P.R. 445/2000).

Pescara, lì _____

(firma)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata al bando.

Si attesta che la presente istanza è stata sottoscritta alla presenza del dipendente addetto.

Il Dipendente

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

I requisiti e le condizioni, da parte di tutto il nucleo familiare, devono sussistere alla data di presentazione della domanda ed al momento della verifica, prima del cambio alloggio. Ogni variazione dovrà essere tempestivamente comunicata, secondo quanto previsto nell'avviso pubblico per la gestione della mobilità.

La domanda deve essere presentata esclusivamente al Comune di Pescara.

Il nucleo familiare è quello che alla data della domanda è anagraficamente residente nell'attuale alloggio da almeno 24 mesi antecedenti e consecutivi, fatti salvi eventi naturali (matrimonio, nascita, ecc.) successivi o dalla data di assegnazione, se inferiore ad anni due, con esclusione di ospiti, coabitanti o soggetti in stabile convivenza non ancora autorizzata dall'Ente gestore ai fini della modifica del nucleo assegnatario.

I vani utili sono le stanze interne all'abitazione con esclusione delle cucine, dei bagni, dei corridoi e dei disimpegni.

La mobilità consensuale è un'opportunità in più per cambiare alloggio e consiste nel trattare direttamente il cambio alloggio con altri assegnatari. A tal fine, insieme alle graduatorie per la mobilità, verranno pubblicati elenchi con l'indicazione degli interessati al cambio consensuale.

La scelta delle zone deve essere fatta al momento di presentazione della domanda. Potrà essere variata successivamente, secondo quanto previsto nell'avviso pubblico per la gestione della mobilità. In caso di mancata scelta verrà considerata solo la zona di residenza attuale.

Le zone di ubicazione degli alloggi sono le seguenti:

Zona 1	<u>Alloggi ubicati nelle seguenti vie:</u> Via Adige, Via Aldo Moro, Via Basento, Via Caduti per Servizio, Via Cesano, Via Cetto Ciglia, Via Lanzo, Via Neto, Via Panaro, Via Rio Sparto, Via Rubicone, Via S. Donato, Via Secchia, Via Teverone, Via Tirino
Zona 2	<u>Alloggi ubicati nelle seguenti vie:</u> Largo Baiocchi, Piazza Alcione, Piazza dei Grue, Via C. Altobelli, Via Cola dell'Amatrice, Via F. F. D'Avalos, Via Francesco Tedesco, Via G. Polacchi, Via Gabriele Rossetti, Via Luca da Penne, Via Silvio Spaventa
Zona 3	<u>Alloggi ubicati nelle seguenti vie:</u> Via Lago di Borgiano, Via Lago di Capestrano, Via Lago di Lesina, Via Nora, Via Osento, Via Raiale, Via Salara Vecchia, Via Sangro, Via Tavo, Via Tiburtina. Via Trigno
Zona 4	<u>Alloggi ubicati nelle seguenti vie:</u> Piazza Rizzo, Via C. Colombo, Via G. Da Fiore, Via G.da Verrazzano, Via Raffaele Rossetti, Via Thaon de Revel, Viale A. Vespucci
Zona 5	<u>Alloggi ubicati nelle seguenti vie:</u> Via Matese, Via Monte Siella, Via Passo S. Leonardo, Via Passolanciano, Via Punta Penna, Via Rigopiano
Zona 6	<u>Alloggi ubicati nelle seguenti vie:</u> Lungomare Matteotti, Via Bruno Buozzi
Zona 7	<u>Alloggi ubicati nelle seguenti vie:</u> Strada Vecchia della Madonna, Via Centorame, Via Colle Innamorati, Via Di Girolamo, Via Maestri del Lavoro d'Italia, Via Piana di Voltigno, Via Pineta di Roio, Via Valle di Rose, Via Valle S.Mauro
Zona 8	<u>Alloggi ubicati nelle seguenti vie:</u> Piazza Quattro Novembre, Via A. Tripodi, Via C. A. Dalla Chiesa, Via Canova
Zona F	<u>Alloggi ubicati nel Comune di Francavilla al Mare</u>
Zona M	<u>Alloggi ubicati nel Comune di Montesilvano</u>
Zona S	<u>Alloggi ubicati nel Comune di Spoltore</u>
Zona Tutte	<u>Alloggi ubicati in tutte le suddette 11 Zone (da Zona 1 a Zona S) senza alcuna eccezione</u>