

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO IN EMERGENZA (Ai sensi del 10° comma art. 22 del R/R 1/2004 e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Stato di nascita _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____

Titolare dell'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica

Proprieta' Aler (da compilarsi a cura dell'Uff)

Proprieta' Comunale (da compilarsi a cura dell'Uff)
(portare Contratto di locazione)

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo (via e n. civico) _____

CAP _____ Codice unità immobiliare _____

Mq. _____ (da compilarsi a cura dell'Ufficio) Telefono _____

Indirizzo mail _____

SCALA _____ N° ALL. _____ PIANO _____ ASC. SI NO crocettare

Motivo della richiesta di cambio

IL RICHIEDENTE dichiara che sussiste almeno uno dei seguenti requisiti:

NUCLEI FAMILIARI IN CUI SIANO PRESENTI UNO O PIU' COMPONENTI AFFETTI DA MINORAZIONI O MALATTIE INVALIDANTI CHE COMPORTINO UN HANDICAP GRAVE OVVERO UNA PERCENTUALE D'INVALIDITA' PARI O SUPERIORE AL 66% CERTIFICATA AI SENSI DELLA LEGISLAZIONE VIGENTE, (art. 22 – comma 10 – lettera a)	<input type="checkbox"/>
NUCLEI FAMILIARI IN CUI E' PRESENTE ALMENO UN COMPONENTE DI ETA' SUPERIORE AI 65 ANNI , QUALORA LA DOMANDA SIA DETERMINATA DA INIDONEITA' DELL'ALLOGGIO PER PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE O PROBLEMI DI ACCESSIBILITA' (ES. ALLOGGIO AD UN PIANO ALTRO SENZA ASC.) AVVICINAMENTO AL LUOGO DI CURA O A FAMILIARI PER RAGIONI DI ASSISTENZA (art. 22 – comma 10 – lettera a)	<input type="checkbox"/>
<p>PROBLEMATICHE CHE IMPEDISCONO LA PERMANENZA NELL'ALLOGGIO</p> <p>1) PIANO ALTO SENZA ASCENSORE _____ <input type="checkbox"/></p> <p>2) ASCENSORE NON IDONEO _____ <input type="checkbox"/></p> <p>3) PROBLEMI DI ACCESSIBILITA' NEI LOCALI _____ <input type="checkbox"/></p> <p>4) PROBLEMI DI ACCESSIBILITA' ALLO STABILE _____ <input type="checkbox"/></p> <p>5) BAGNO NON IDONEO _____ <input type="checkbox"/></p> <p>6) AVVICINAMENTO A PARENTE PER ASSISTENZA _____ <input type="checkbox"/></p> <p>7) AVVICINAMENTO A LUOGO DI CURA _____ <input type="checkbox"/></p> <p>8) ALTRO _____ <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Firma _____</p>	<input type="checkbox"/>

<p>NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI ANTIGIENICITA'/INAGIBILITA'</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca), ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas), ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall' ASL la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivo; <input type="checkbox"/> - Alloggio in degradato stato manutentivo non imputabile alla conduzione del locatore per il quale si chiede un accertamento urgente alla Filiale di competenza <input type="checkbox"/> <p>(art. 22 – comma 10 – lettera c)'</p>	<input type="checkbox"/>												
<p>CAMBIO IN DIMINUZIONE</p> <p>Necessità di trasferimento in un alloggio di dimensioni inferiori (mq. 14 in meno rispetto all'alloggio attuale)</p> <p>(art. 22 – comma 10 – lettera f)</p>	<input type="checkbox"/>												
<p>PROBLEMI CON IL VICINATO</p> <p>Situazioni con gravi problemi di incompatibilità che creano situazioni insostenibili nel rapporto con il vicinato comprovata da atto di denuncia nominale agli Organi giudiziari per atti persecutori aggressioni o maltrattamenti subiti dal richiedente o da componenti il suo nucleo.</p> <p>(art. 22 – comma 10 – lettera f)</p>	<input type="checkbox"/>												
<p>NUCLEI FAMILIARI RESIDENTI IN ALLOGGI INSERITI IN PIANO VENDITA CHE NON INTENDONO ACQUISTARE L'IMMOBILE CONCESSO IN LOCAZIONE</p> <p>(art. 22 – comma 10 – lettera f)</p>	<input type="checkbox"/>												
<p>FORTE SOVRAFFOLLAMENTO</p> <p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che presenta forte sovraffollamento, vale a dire:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">- 3 o più persone</td> <td style="width: 30%;">= 14 mq. + 20%</td> <td style="width: 40%;">= 16,80</td> </tr> <tr> <td>- 4 o 5 persone</td> <td>= 28 mq. + 20%</td> <td>= 33,60</td> </tr> <tr> <td>- 6 persone</td> <td>= 42 mq. + 20%</td> <td>= 50,40</td> </tr> <tr> <td>- 7 o più persone</td> <td>= 56 mq. + 20%</td> <td>= 67,20</td> </tr> </table> <p>(art. 22 – comma 10 – lettera b)</p>	- 3 o più persone	= 14 mq. + 20%	= 16,80	- 4 o 5 persone	= 28 mq. + 20%	= 33,60	- 6 persone	= 42 mq. + 20%	= 50,40	- 7 o più persone	= 56 mq. + 20%	= 67,20	<input type="checkbox"/>
- 3 o più persone	= 14 mq. + 20%	= 16,80											
- 4 o 5 persone	= 28 mq. + 20%	= 33,60											
- 6 persone	= 42 mq. + 20%	= 50,40											
- 7 o più persone	= 56 mq. + 20%	= 67,20											

Preferenze (Da non compilare nei casi di domanda di cambio per Inagibilità/antigienicità/gravi problemi col vicinato)

QUARTIERI

PIANO

con ascensore La ricerca avverrà considerando tutti i piani

Senza ascensore Fino al ----- piano (indicare fino a che piano si è disposti ad
Accettare un alloggio in stabile privo di Asc.

SUPERFICIE: la superficie minima e massima sarà stabilita in base alla composizione del nucleo applicando, ove possibile, la tabella di cui all'art. 13 comma 9 del R/R 1/2004

Firma

(dell'intestatario del contratto)

Il sottoscritto è consapevole che la ricerca dell'alloggio da parte dell'Aler sarà circoscritta esclusivamente alle zone e ai piani di preferenza espressi. Pertanto autorizza espressamente questa Azienda a non convocarlo qualora l'unità disponibile non rispetti i parametri suindicati.

Letto e firmato

(dall'intestatario del contratto)

Nucleo familiare per il quale si chiede il cambio alloggio, incluso il richiedente

N.	COGNOME E NOME	data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela
1					Capofamiglia
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Firma: (devono firmare tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il /la sottoscritto/a _____

Nato /a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente in Via/Piazza _____

Comune di _____ (Prov. _____) Tel. _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità

AUTOCERTIFICA

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il Dichiarante

(da compilare solo in caso di mancata documentazione che sia certificabile con un autodichiarazione)

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000 il sottoscritto **dichiara:**

- La veridicità di quanto riportato nelle pagine precedenti consapevole della responsabilità e delle sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di false attestazioni e mendaci dichiarazioni.
- Di essere in possesso egli/ella stesso/a ed i componenti del proprio nucleo familiare dei requisiti di legge previsti per la permanenza negli alloggi di edilizia residenziale pubblica e in particolare non trovasi nelle condizioni di decadenza indicate nell'art. 18 – Regolamento Regionale n. 1-10/2/2004.
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni e delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli altri obblighi contrattuali.. E' stato altresì informato che qualora la morosità venisse riscontrata in sede di offerta la stessa verrà definita secondo le procedure applicate da Aler anche successivamente alla stipula del contratto di locazione dell'alloggio di destinazione salvo che non sia in corso di valutazione da parte degli uffici una richiesta di contributo di solidarietà o sia già stato espresso parere favorevole all'erogazione.**
- Di essere in arretrato col pagamento dei canoni o delle spese accessorie, di aver inoltrato domanda di cambio alloggio in diminuzione e di aver inoltrato richiesta di contributo di solidarietà e di essere in attesa della valutazione per l'eventuale erogazione.
- Acconsente sin d'ora affinché l'ALER effettui tutti i controlli ritenuti necessari relativamente all'autocertificazione resa.
- Preso atto delle informazioni fornite dall'ALER Milano ai sensi dell'articolo 13 D.lgs.n. 196/03 (Privacy) acconsente al trattamento dei dati personali, inclusi gli eventuali dati "sensibili" di cui all'art. 4, lettera d, della normativa citata, ed alla loro comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli della predetta legge e, comunque, nei limiti delle finalità istituzionali dell'Aler.

Firma (devono firmare tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare)

L'omissione della firma di consenso al trattamento dei dati sensibili porrà l' ALER Milano nella impossibilità di svolgere le incombenze originarie dalla presente domanda

DATA, _____

IL/LA DICHIARANTE

(intestatario del contratto)

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il richiedente dichiara di essere in possesso alla data di presentazione della domanda dei seguenti requisiti (R.R. 1/2004 e successive modifiche ed integrazioni e L.R. 5/2008)

(compilazione obbligatoria)

a) Cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di altro Stato, qualora il diritto di assegnazione di alloggio Erp sia riconosciuto in condizioni di reciprocità da convenzioni o trattati internazionali, ovvero lo straniero sia titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno come previsto dalla vigente normativa	<input type="checkbox"/>												
b) Residenza in un alloggio ERP gestito dall' Aler situato nel territorio della Provincia di Milano, per cui il richiedente è titolare legittimo, al momento della domanda e della verifica, di un contratto di locazione in corso di validità.	<input type="checkbox"/>												
c)-Assenza di precedente assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma, concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito senza dare luogo al risarcimento del danno.	<input type="checkbox"/>												
d) - Assenza di precedente assegnazione in locazione di un alloggio di Erp, qualora il rilascio sia dovuto a provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della pubblica sicurezza.	<input type="checkbox"/>												
e) -non abbia ceduto a terzi in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio assegnato in precedenza o le sue pertinenze.	<input type="checkbox"/>												
g) -Che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda è titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito della stessa provincia di residenza o in altra località con distanza inferiore a settanta chilometri.. E' da considerarsi adeguato l'alloggio con una superficie utile al netto dei muri perimetrali ed interni secondo lo schema seguente:	<input type="checkbox"/>												
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="padding: 5px;">superficie utile in mq</th> </tr> <tr> <th style="width: 50%; padding: 5px;">Superficie utile</th> <th style="width: 50%; padding: 5px;">Componenti nucleo familiare</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">54</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1-2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">72</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">3-4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">90</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">5-6</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">114</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">7 o più</td> </tr> </tbody> </table>		superficie utile in mq		Superficie utile	Componenti nucleo familiare	54	1-2	72	3-4	90	5-6	114	7 o più
superficie utile in mq													
Superficie utile	Componenti nucleo familiare												
54	1-2												
72	3-4												
90	5-6												
114	7 o più												
h) -Non sia stato sfrattato per morosità da alloggi erp negli ultimi 5 anni e abbia pagato le somme dovute all'ente gestore	<input type="checkbox"/>												
i) - Non sia stato occupante senza titolo di alloggi erp negli ultimi 5 anni	<input type="checkbox"/>												
j) non abbia lasciato inutilizzato l'alloggio erp assegnato a seguito di assenza per un periodo superiore a sei mesi continuativi, a meno di espressa autorizzazione dell'ente gestore per gravi motivi familiari o di salute o di lavoro;	<input type="checkbox"/>												
k) non abbia mutato la destinazione d'uso dell'alloggio o delle relative pertinenze;	<input type="checkbox"/>												
l) non abbia causato gravi danni all'alloggio e/o alle parti comuni dell'edificio ed il fatto è stato accertato con sentenza passata in giudicato;	<input type="checkbox"/>												
m) non abbia usato - o non abbia consentito a terzi di utilizzare - l'alloggio o le sue pertinenze per attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della pubblica sicurezza;	<input type="checkbox"/>												
n) non abbia, dopo diffida dell'ente gestore, prodotto la documentazione relativa alla propria situazione economica o l'abbia reiteratamente prodotta in forma incompleta non integrabile d'ufficio;	<input type="checkbox"/>												
o) non abbia ottemperato alle disposizioni dell'ente gestore per quanto previsto agli articoli 20 e 21 del R.R. 1/2004 (subentro nell'assegnazione e ospitalità temporanea);	<input type="checkbox"/>												
p) non abbia conseguito la titolarità del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su un alloggio o su beni immobili in qualsiasi località nell'ambito della stessa provincia di residenza o in altre località con distanza inferiore a settanta chilometri, aventi un valore, definito ai fini I.C.I., pari o superiore a quello di un alloggio adeguato nel comune di residenza, di categoria catastale A3, classe 1; qualora il comune in cui è situato l'immobile in locazione, abbia più zone censuarie, si fa riferimento alla zona censuaria con il valore catastale minore, per un alloggio dalle caratteristiche sopra specificate;	<input type="checkbox"/>												

NB. I requisiti soggettivi debbono essere posseduti dal concorrente e, così come stabilito dal RR 1/2004, dai componenti il nucleo familiare alla data della domanda, nonché al momento dell'assegnazione e debbono permanere in costanza del rapporto di locazione.

Firma _____

(intestataro del contratto)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
(in aggiunta a quanto già dichiarato nella presente domanda)

Per tutti i componenti del nucleo familiare:

- Fotocopia documento identità valido
- Codice Fiscale
- Fotocopia permesso/carta di soggiorno e dell'eventuale richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno di tutti i componenti del nucleo familiare, previa esibizione dell'originale.
- Stato di famiglia o autocertificazione aggiornato alla data di presentazione della domanda

REDDITI

- **Mod. CUD o 730 o Modello UNICO** relativi **all'anno di reddito richiesto** o altro documento riguardante la riscossione di indennità di accompagnamento (mod. O BIS M), rendite vitalizie, contributi vari o importi a qualsiasi titolo percepiti di tutti i componenti maggiorenni del nucleo
- In caso di **Invalidità**: copia certificato rilasciato dall' ASL o Commissione Sanitaria attestante la percentuale di invalidità
- In alternativa **autocertificazione** che **nell'anno di reddito richiesto** non si è prestato alcuna attività lavorativa in quanto disoccupati, studenti o altro

PATRIMONIO MOBILIARE

- **Saldo c/c** bancario postale o di altro tipo di risparmio **al 31/12 dell'anno di reddito richiesto o autocertificazione**

PATRIMONIO IMMOBILIARE

- In caso di proprietà di **Beni Immobili**: rogito – dichiarazione di successione - visura catastale
- In caso di **Separazione o Divorzio**: copia della sentenza di separazione (omologa)

Nei casi di domanda di cambio di utenti residenti in stabili di proprietà del Comune di Milano, unitamente alla documentazione sopraindicata dovrà essere prodotta copia del CONTRATTO DI LOCAZIONE

AVVERTENZE:TUTTI I DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA DEVONO ESSERE FOTOCOPIATI A CURA DEL RICHIEDENTE.