	Amministrazione destinataria Comune di Sesto San Giovanni Ufficio destinatario Ufficio ERP e housing sociale	

Domanda di cambio di alloggio su richiesta degli assegnatari di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

la mobilità dell'alloggio sito a Sesto San Giovanni in via n. situato al piano

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il nucleo familiare per il quale è richiesta la mobilità (che deve corrispondere all'intero nucleo assegnatario) è così composto

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

che richiede la mobilità per le seguenti motivazioni:

☐	Presenza nel nucleo familiare di utente in carrozzina	
☐	Presenza nel nucleo familiare di persona con invalidità uguale al 100% con accompagnamento	
☐	Presenza nel nucleo familiare di persona con invalidità uguale al 100% senza accompagnamento	
☐	Presenza nel nucleo familiare di persona con invalidità compresa tra il 66% e il 99%	
☐	Presenza nel nucleo familiare di persone con età superiore a 65 anni	
☐	Presenza di condizione di forte sottoutilizzo:	
	○	1 persona in alloggio con metratura superiore a mq 60
	○	2 persone in alloggio con metratura superiore a mq 83
	○	3 persone in alloggio con metratura superiore a mq 98
	○	4 persone in alloggio con metratura superiore a mq 120
☐	Presenza di condizione sovraffollamento:	
	○	1 o 2 persone in mq 17
	○	3 persone in mq 34
	○	4 o 5 persone in mq 50
	○	6 persone in mq 67
	○	7 o più persone in mq 84
☐	Gravi e documentate necessità del richiedente o del relativo nucleo familiare	
☐	Da canone moderato a canone sociale e da canone sociale a canone moderato	
☐	Necessità di avvicinamento al posto di lavoro	

DICHIARA INOLTRE

☑	di essere consapevole che la mobilità è ammessa esclusivamente per l'intero nucleo familiare
☑	di essere in possesso dei requisiti di permanenza dell'assegnazione di cui al Regolamento Regionale n. 4/2017
☑	di essere regolare nei pagamenti dei canoni di locazione e degli oneri accessori (l'eventuale morosità dovrà essere comprovata da incolpevolezza)
☑	di avere un contratto di locazione di ERP da almeno 12 mesi

Eventuali annotazioni

	Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*
☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

	Informativa sul trattamento dei dati personali *(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sesto San Giovanni		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**