

Area Coesione Sociale
Settore Risorse Abitative
Servizio Bandi e Gestione Inquilinato
V. Verdi n. 36 – 30171 Mestre (VE)
PEC: coesionesociale.settoreresidenza@pec.comune.venezia.it

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO ALLOGGIO ai sensi dell'art. 43 della L.R. n° 39 del 03/11/2017 Regolamento Regionale n° 4 del 10/08/2018 art. 21 comma 9.

Il/la sottoscritto/a _____ nucleo familiare _____
(segnalare eventuali ospiti autorizzati nr. _____) nato/a a _____
il _____, in qualità di assegnatario E.R.P. dell'alloggio di proprietà comunale, sito in via _____

chiede

il trasferimento dall'alloggio occupato, per la/e seguente/i condizione/i:

inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato a garantire normali condizioni di vita e di salute per la presenza nel nucleo familiare di componenti che abbiano compiuto almeno il sessantacinquesimo anno di età, o presentino condizioni e gravi disturbi - prevalentemente di natura motoria - con invalidità medio grave certificata (almeno del 67%). Allegare copia certificato/verbale di invalidità (copia per uffici);

alloggio sovraffollato o sottoutilizzato (nel primo caso, due o più persone, relativamente al nucleo familiare o assimilato, oltre gli standard previsti dalla Legge Regionale n. 39/2017 e Regolamento Regionale n. 4 del 10/08/2018 – art. 10);

problemi manutentivi gravi, certificati da Insula S.p.A., la quale dovrà altresì indicare che i problemi manutentivi NON sono risolvibili con l'alloggio occupato (non attribuibili alla conduzione dell'alloggio);

in altro alloggio più adeguato

preferibilmente nella zona (la scelta NON è vincolante per l'Amministrazione Comunale)

al piano _____

dotato di _____

a tal fine dichiara

di essere in regola con il pagamento dei canoni e delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli obblighi contrattuali e di non essere soggetto a decadenza;

che l'alloggio attualmente occupato ha le seguenti caratteristiche:

mq _____ piano _____ n° camere matrimoniali _____ n° camere singole _____

alloggio su più piani (scala interna) SI NO - stufa SI NO - ascensore SI NO -

bagno attrezzato per disabili SI NO

cell _____ tel _____ e-mail _____

Data _____

Firma _____

Inviare a mezzo PEC o a mezzo Protocollo Generale del Comune di Venezia, allegando sempre la fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore

Si allega: _____

Titolare del potere sostitutivo, ai sensi dell'art. 2, comma 9- bis della Legge n. 241/1990: Dirigente Settore Risorse Finanziarie e Abitative Dott. Nicola Simion.

Il Comune di Venezia informa che tratterà i Suoi dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679).

Il testo completo dell'informativa è disponibile al seguente link <http://www.comune.venezia.it/it/content/regolamento-trattamento-dati-personali> e presso i nostri Uffici in quanto affisso nei locali di ricevimento al pubblico.

Firma

Venezia _____

(data)

(firma leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo posta o a mezzo fax o a mezzo Protocollo Generale del Comune di Venezia.

AVVERTENZE:

- in caso di archiviazione per mancanza di alloggio idoneo non potrà essere presentata nuova istanza di cambio alloggio prima di sei mesi dal ricevimento della comunicazione di archiviazione;
- in caso di rifiuto a seguito di proposta da parte del Settore di alloggio idoneo al nucleo familiare richiedente non potrà essere presentata nuova istanza di cambio alloggio prima di un anno.

Inviare a mezzo PEC o a mezzo Protocollo Generale del Comune di Venezia, allegando sempre la fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore