

Direzione Coesione Sociale
Settore Risorse Finanziarie e 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:

- Presenza nel nucleo familiare (assegnatario) di componenti affetti da invalidità certificata, connessa a problemi motori, residenti in alloggi inaccessibili e/o privi di ascensore o comunque non facilmente adattabili con interventi in regime di edilizia c.d. "libera" (rampe, servoscala o similari, nel rispetto della vigente normativa);
- Alloggio sovraffollato (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 sono irrisolvibili 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 del Settore Servizi per la Residenza Dott. Lucio Celant

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.

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