



Comune di Casalecchio di Reno

## Servizio Acquisti, Gare, Contratti, Patrimonio e Casa

Via dei Mille, 9  
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 200

email: casa@comune.casalecchio.bo.it

pec: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it

### Domanda di cambio casa popolare in altro Comune della Provincia

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di assegnataria/o dell'alloggio sito a Casalecchio di Reno in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

presso il quale risiedo, ai sensi della legislazione in materia (L.R. 24 del 08/08/2001) e tenuto conto dei criteri approvati dal Tavolo di Concertazione con i Comuni della Provincia di Bologna per l'attivazione della procedura di mobilità intercomunale degli assegnatari, ai sensi dell'art. 5, comma 3, lett. c), L.R. 24/2001

#### CHIEDO

il cambio di alloggio nel Comune di \_\_\_\_\_ .

#### A tal fine DICHIARO

- di occupare l'alloggio assegnatoli/le da almeno due anni, ossia dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;
- di non avere ottenuto un'assegnazione a tempo determinato;
- di essere in regola con gli obblighi contrattuali, regolamentari e di Legge e di non essere incorso in causa di decadenza dall'assegnazione anche se non ancora dichiarata;
- che il reddito complessivo del nucleo di appartenenza non supera quello stabilito per la permanenza nell'assegnazione;
- che il suo nucleo familiare è così formato:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di Parentela
1			Assegnatario
2			
3			
4			
5			
6			

*compilare anche di seguito*

di trovarsi nelle seguenti condizioni soggettive <sup>(1)</sup>: (barrare le caselle interessate)

**CONDIZIONI DI SALUTE E INVALIDITÀ SUPERIORE AI 2/3 DEL RICHIEDENTE**

- invalidità pari al 100% o certificazione di cui alla L. 104/1992, art. 3, comma 3 **punti 9**
- invalidità tra il 75% e il 99% o certificazione di cui alla L. 104/1992 art. 3, comma 1 **punti 8**
- invalidità compresa tra il 66% e il 74% **punti 7**
- grave patologia accertata dalla struttura pubblica con dichiarazione sulla inidoneità dell'alloggio abitato, in assenza di altra certificazione di invalidità **punti 5**

**ETÀ DEL RICHIEDENTE**

- anziano oltre 75 anni **punti 6**
- anziano oltre 65 anni **punti 5**

**ULTERIORI CONDIZIONI DEL NUCLEO**

- presenza nel nucleo familiare di almeno un minorenni **punti 3**

**FAMILIARI DI SUPPORTO QUOTIDIANO**

- assenza di altri familiari residenti nel Comune di Casalecchio di Reno **punti 3**

**DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Firma apposta in mia presenza da** \_\_\_\_\_

**identificato con** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**Casalecchio di Reno,** \_\_\_\_\_



**firma del pubblico ufficiale** \_\_\_\_\_

**Note:**

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato

<sup>(1)</sup> In caso di presenza nel nucleo familiare richiedente di più componenti con disabilità, il punteggio viene attribuito come segue:

- a) primo componente: punteggio pieno corrispondente alla propria condizione  
b) secondo componente e successivi: punteggio di pertinenza ridotto di 2 punti