

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

(Legge Regionale 8 agosto 2001 n° 24, e ss.mm.ii approvato con deliberazione del Consiglio dell'Unione Pedemontana Parmense n. 7 del 01/02/2017)

ALL'ACER DI PARMA PER CONTO DI
AZIENDA PEDEMONTANA SOCIALE
AMBITO COMUNALE DI COLLECCHIO, FELINO, MONTECHIARUGOLO,
SALA BAGANZA E TRAVERSETOLO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____

via _____ n. _____

chiede

di essere inserito nella graduatoria aperta relativa al cambio alloggio formulata dall'apposita Commissione e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della perdita dei benefici con esse conseguiti

dichiara

- di essere in regola con il pagamento del canone di locazione e degli oneri accessori e di aver rispettato il Regolamento d'uso degli alloggi e del Contratto di locazione

- **che il suo nucleo familiare è così composto:**

N.	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Rapporto di parentela

- **che l'alloggio di cui egli è assegnatario ha le seguenti caratteristiche:**

Livello di piano in cui è posto l'alloggio: Piano _____

Composizione dell'alloggio: N° _____ vani oltre a cucina e servizi

Accessibilità dell'alloggio:

- l'edificio è dotato di ascensore

☐ SI

☐ NO

- sono presenti barriere architettoniche?

☐ SI

☐ NO

Condizioni dell'alloggio:

- l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento?

☐

SI

☐

NO

- l'alloggio è interessato da fenomeni di umidità?

☐

SI

☐

NO

- che, in relazione a quanto previsto all'art. 16 del Regolamento dell'Unione Pedemontana si trova nelle seguenti condizioni da lui contrassegnate:

Inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato a garantire normali condizioni di vita e di salute per la presenza nel nucleo familiare di componenti anziani, di portatori di deficit o di persone comunque affette da gravi disturbi prevalentemente di natura motoria (da documentare con la presentazione di idonea certificazione medica). Di norma il punteggio viene attribuito: ☐ 1) invalidità permanente pari al 100%, non autosufficienza o presenza nel nucleo familiare di minorenne che abbia difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età riconosciute dalle vigenti normative; ☐ 2) a disabili con invalidità pari o superiore all'85% documentata con copia del verbale dell'apposita Commissione; ☐ 3) ad anziani (con età superiore ad anni 70) con alloggio senza ascensore e ubicato a partire dal secondo piano (escludendo il piano terra) nei casi in cui le normali condizioni di vita non possono essere svolte (ad esempio, alloggio con barriere architettoniche) 4) Sovraffollamento: ☐ a) da n. 3 persone e oltre in più rispetto allo standard abitativo di cui all'art. 12 comma 2 del presente regolamento; ☐ b) fino a n. 2 persone in più rispetto allo standard abitativo di cui all'art. 12 comma 2 del presente regolamento; 5) Sottoutilizzo: ☐ a) n. 3 persone in meno allo standard abitativo di cui all'art. 12 comma 2 del presente regolamento; ☐ b) n. 2 persone in meno allo standard abitativo di cui all'art. 12 comma 2 del presente regolamento; ☐ c) n. 1 persona in meno allo standard abitativo di cui all'art. 12 comma 2 del presente regolamento; I punteggi di cui alle condizioni 1), 2) e 3) non sono cumulabili fra loro; possono essere invece cumulabili con le condizioni di cui al punto 4) o 5)	Punti 7		Riservato Commissione
	Punti 5		
	Punti 4		
			Superficie Alloggio
	Punti 2		
	Punti 1		
	Punti 6		
	Punti 4		
	Punti 2		
			Totale Punti

- che la richiesta di cambio alloggio è presentata per i seguenti motivi:

(allegare eventuale documentazione se ritenuta utile ai fini della valutazione e ad integrazione delle dichiarazioni rese)

chiede

- di ottenere il cambio dell'alloggio attualmente occupato con un alloggio posto nella zona:

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano, relative a questa domanda, siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, personalmente o con lettera raccomandata A.R.:

Via/Piazza _____ CAP _____

Comune _____ (PROV. _____) telef. _____

Il sottoscritto si impegna a produrre, nei termini e modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che l'Unione Pedemontana Parmense, Azienda Pedemontana Sociale o Acer di Parma ritenessero necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato.

Il sottoscritto, dichiara di essere stato pienamente informato in merito alla tutela dei Suoi dati personali ai sensi del GDPR e dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni e autorizza l'Unione Pedemontana Parmense, Azienda Pedemontana Sociale a richiedere agli Uffici competenti ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione di questa istanza, nonché al trattamento dei dati personali.

Lì, _____

(firma)

Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal sig. _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

AVVERTENZE:

FIRMARE SOLO IN PRESENZA DELL'INCARICATO A RICEVERE LA DOMANDA.

NEL CASO D'INOLTRO PER POSTA, INVIARE LA DOMANDA GIÀ FIRMATA ALLEGANDO FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO DI COLUI/COLEI CHE SOTTOSCRIVE LA DOMANDA.

TUTELA DEI DATI PERSONALI G.D.P.R. 679/2016 – INFORMATIVA

Il Titolare del trattamento è l'Unione Pedemontana Parmense.

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con modalità automatizzate, nel rispetto della vigente normativa, degli obblighi di riservatezza e nell'ambito delle attività istituzionali proprie e collegate per le seguenti finalità e basi giuridiche:

- dare esecuzione alla richiesta di cambio alloggio (gestione dei rapporti precontrattuali e contrattuali);
- l'adempimento di obblighi di legge;
- il perseguimento di un legittimo interesse;
- l'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- la salvaguardia di interessi vitali dell'interessato o di altra persona fisica.

Il trattamento potrà essere effettuato anche da terzi che forniscono servizi specifici, in particolare da Azienda Pedemontana Sociale, che opera quale responsabile, e da Acer-Parma, che opera quale sub-responsabile.

Gli interessati potranno esercitare, in qualsiasi momento e gratuitamente, i diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR 679/2016:

inviando una comunicazione al Responsabile, Azienda Pedemontana Sociale, a mezzo:

- Mail protocollo@pedemontanasociale.pr.it
- pedemontanasocialeparma@pec.it

o inviando una comunicazione al Sub-Responsabile, Acer Parma, a mezzo:

- raccomandata a.r. all'indirizzo della sede legale in vicolo Grossardi 16/a – 43125 Parma
- urp.acerparma@legalmail.it

Con la seguente il sottoscritto afferma di aver preso visione dei contenuti nell'informativa relativa al trattamento dei dati e di averla sottoposta alle altre persone i cui dati sono contenuti nel presente atto.

(luogo e data)

(firma)