



MODULO DI DOMANDA PER LA MOBILITA' DAGLI ALLOGGI DELLA STRUTTURA EMERGENZIALE "IL POGGIO" DI ROSELLE AGLI ALLOGGI E.R.P. IN EMERGENZA ABITATIVA.

**AL COESO SDS GROSSETO
UFFICIO EMERGENZA ABITATIVA
SEDE**

___ sottoscritt ___

nat ___ a ___ il ___

assegnatari ___ dell'unità abitativa n° ___ c/o la struttura emergenziale "Il

Poggio" di Roselle;

chiede

la mobilità verso un alloggio di E.R.P. (Edilizia Residenziale Pubblica), di cui alle riserve annualmente previste per l'emergenza abitativa e a tal fine

dichiara

(dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.P.R. 455/2000)

di essere iscritto nelle graduatorie generali per l'assegnazione di alloggi di E.R.P.;

di essere in regola con i pagamenti dei canoni di locazione e della compartecipazione alle spese di utenza e gestione;

di non essere sottoposto ad alcun procedimento di decadenza o revoca dell'assegnazione;

di essere cittadino italiano;

di essere di uno Stato aderente all'Unione Europea;

di essere cittadino di altro Stato titolare di carta di soggiorno, rilasciata dalla Questura di _____, il _____;



di essere cittadino di altro Stato, titolare di permesso biennale di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ rinnovato il _____ e valido sino a _____.

di esercitare regolare attività di lavoro autonomo;

di esercitare regolare attività di lavoro dipendente presso la Ditta _____ con sede in via _____;

che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE

che il reddito annuo è così composto:

COGNOME NOME	REDDITO ANNUO			
	Lavoro dipendente e/o pensione	Lavoro autonomo	Altro (specificare)	Percepito da soggetto affetto da invalidità superiore al 66%

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

N°	CONDIZIONE	PUNTEGGIO RICHIESTO	RISERVATO ALL'UFFICIO
1	Risiedere c/o "Il Poggio" da: più di dieci anni; più di cinque anni; più di due anni	punti 7 punti 5 punti 3	

2	Presenza nel nucleo di componenti disabili con invalidità superiore ai 2/3°, portatori di handicap (L. 104/92) n° componenti disabili _____	punti 3 per ogni componente	
3	Presenza nel nucleo di anziani (ultrasessantacinquenni)	punti 3	
4	Condizioni di sovraffollamento: superiore a tre persone a vano utile; superiore a due persone a vano utile.	punti 3 punti 2	
TOTALE			

Allega alla presente domanda le seguenti certificazioni:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Per ogni comunicazione in via celere si segnala il seguente recapito telefonico: _____

Informazioni sulla raccolta dei dati personali (legge 675/96)

La presente raccolta dei dati da parte del COeSO SdS Grosseto persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della graduatoria dei beneficiari di intervento di sostegno abitativo emergenziale. Titolare dei dati è il COeSO SdS Grosseto.

L'interessato ha il diritto di conoscere, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 13 L. 675/96.

____ / ____ **DICHIARANTE**

Grosseto, li _____