

RICHIESTA CAMBIO ALLOGGIO

Ai sensi del comma 10 articolo 22 del Regolamento Regionale 10/02/2004, n.1

Il/La sottoscritto/a assegnatario/a di un alloggio
sito in Via
Telefono

CHIEDE

di poter cambiare il proprio alloggio con uno avente le seguenti caratteristiche:

- situato in (*specificare Comune/Quartiere/Via*):
- al piano:
- con/senza ascensore:

DICHIARA

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, che sussistono le seguenti motivazioni ai sensi dell'articolo 22 comma 10:

Lettera a) alloggio inadeguato

- Nucleo familiare in cui è presente uno o più componenti affetti da minorazioni o malattie invalidanti, che comportino un handicap grave ovvero una percentuale d'invalidità pari o superiore al 66% certificata ai sensi della legislazione vigente;
- Nucleo con un componente di età superiore ai 65 anni;
Il disagio a permanere nell'alloggio è dovuto alla presenza di:
 - o Piano alto senza ascensore;
 - o Ascensore non idoneo;
 - o Problemi di accessibilità nei locali;
 - o Problemi di accessibilità allo stabile;
 - o Bagno non idoneo;
 - o Altro: (*specificare*)

Lettera b) sovraffollamento

- Nucleo familiare in forte sovraffollamento sulla base dei seguenti parametri:

3 o più persone in 1 vano abitabile	14 mq + 20%	16,80 mq
4 o 5 persone in 2 vani abitabili	28 mq + 20%	33,60 mq
6 persone in 3 o meno vani abitabili	42 mq + 20%	50,40 mq
7 o più persone in 4 o meno vani abitabili	56 mq + 20%	67,20 mq

Lettera c) condizioni di antigienicità/inagibilità

- Alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca), ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas), ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ASL la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi;
- Alloggio in degrado stato manutentivo non imputabile alla conduzione del locatore per il quale si chiede un accertamento urgente all'Aler;

Lettera d) cambi consensuali

- Cambi consensuali, non contrastanti con un efficiente utilizzo del patrimonio ERP

Lettera f) cambio per esigenze di razionalizzazione ed economicità del patrimonio ERP

- Necessità di trasferimento in un alloggio di dimensioni inferiori;
- Situazioni con gravi problemi di incompatibilità che creano situazioni insostenibili nel rapporto con il vicinato;
- Nucleo familiare residente in alloggio inserito in piano vendita che non intende acquistare l'immobile concesso in locazione;
- Avvicinamento a casa di cura.

DICHIARA

di essere stato informato/a dagli addetti A.L.E.R. che la richiesta è subordinata al regolare pagamento dei canoni e relative spese dovuti per l'occupazione dell'attuale alloggio.

Bergamo, _____

In fede

(RISERVATO ALL'UFFICIO)

Cod. U.I. nr. Comp. (.....) Età Invalidità

Piano ASC. RISC. V.U. (Mq.)

Bollettini arretrati

Note:

.....

.....

.....

NON SI AUTORIZZA
Firma Dirigente/Responsabile Data

SI AUTORIZZA
CAMBIO per

Articolo di Legge

Firma Dirigente/Responsabile Data