



Domanda Prot. n. \_\_\_\_\_  
Ricevuta il \_\_\_\_\_

Marca da Bollo  
(valore vigente)  
MOBILITA'

AL COMUNE DI  
BAGNO A RIPOLI  
Servizio Socio Assistenziale  
S e d e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ alloggio di proprietà:

alloggio di proprietà del Comune di Bagno a Ripoli     alloggio di proprietà di Firenze     alloggio di proprietà ex-ATER     altro \_\_\_\_\_

di complessivi M.Q. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### C H I E D E

La mobilità in alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica ai sensi e per gli effetti di cui alla LRT 96/96 art. 21 ed alla delibera GM del Comune di Bagno a Ripoli n. 173 del 11.10.2005

Consapevole che in caso di false dichiarazioni, incorrerà nelle sanzioni penali previste dall'art. 496 c.p. e art. 76 DPR 445/00 nella revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art. 75 DPR 445/00

### D I C H I A R A

(dichiarazioni sostitutive ex art. 46 e 47 DPR 445/00)

1. che il proprio nucleo familiare<sup>(1)</sup> alla data odierna e i redditi<sup>(2)</sup> dei componenti nell'anno sono i seguenti:

<sup>(1)</sup> Ai sensi della LRT 96/96, per nucleo familiare si intende la famiglia costituita dai coniugi e dai figli legittimi, naturali, riconosciuti ed adottivi ed agli affiliati con loro conviventi. Devono essere dichiarati i dati anagrafici e reddituali del coniuge non legalmente separato anche se non residente; qualora fosse in atto un procedimento di separazione legale, i dati dovranno essere ugualmente indicati, con riserva di presentare successivamente dichiarazione attestante l'intervenuta sentenza di separazione. Fanno altresì parte del nucleo il convivente more uxorio, gli ascendenti, i discendenti, i collaterali fino al terzo grado, purché la stabile convivenza con il richiedente abbia avuto inizio due anni prima della data di presentazione della presente domanda e sia dimostrata nelle forme di legge. Possono essere considerati componenti del nucleo familiare anche persone non legate da vincoli di parentela o affinità, qualora la convivenza sia finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale, sia instaurata e duri stabilmente da almeno due anni dalla data della presente domanda e sia dichiarata in forma pubblica con atto di notorietà e certificato anagrafico sia da parte concorrente sia da parte dei conviventi.

<sup>(2)</sup> Reddito al lordo di ogni deduzione c/o detrazione.

N.	COGNOME E NOME	Grado di parentela	Comune di Nascita	Data di nascita	Reddito da Lavoro Dipendente	Reddito da Lavoro Autonomo o altro	Reddito da pensione	Redditi da immobili	Attività svolta

2. che non ha perduto i requisiti prescritti per l'assegnazione ai sensi delle lett. a), b), c), d), g), h) della TAB. A della L.R. 96/96 e successive modifiche ed integrazioni, salvo quanto indicato dall'art. 36 della stessa Legge per il requisito reddituale;
3. che non è inadempiente alle norme contrattuali e al Regolamento di utenza (delib. G.R.T. n. 608 del 15.6.1998);
4. che è in regola con la corresponsione del canone di locazione e delle quote per i servizi;
5. che non abita in alloggio di recente assegnazione, in buono stato d'uso e, comunque, è decorso almeno un anno dalla data di assegnazione dell'alloggio medesimo;
6. che non ha rinunciato immotivatamente all'alloggio proposto in cambio dalla Commissione. L'eventuale nuova istanza di cambio sarà oggetto di esame da parte della commissione ma non potrà essere assegnato il punteggio riferito alle condizioni oggettive riconosciute nella precedente domanda di mobilità.
7. sotto la propria responsabilità di possedere le seguenti condizioni (barrare la casella che interessa).

#### CONDIZIONI SOGGETTIVE

- 1 - Presenza nel nucleo familiare di soggetti di età superiore a 65 anni, minori o handicappati gravi;
- 2 - Presenza nel nucleo familiare di soggetti di età compresa fra i 18° ed il 65° anno di età, alla data di presentazione della domanda di mobilità, affetti da menomazione di natura motoria o sensoriale che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa, certificata dalle Autorità competenti:
  - a) Superiore a 2/3
  - b) Pari al 100%

- 3 - Presenza nel nucleo familiare di componenti che non abbiano compiuto il 18° anno di età al momento della presentazione della domanda di mobilità e siano riconosciuti invalidi di natura motoria o sensoriale ai sensi dell'art. 2, comma 2, della L. 118/71, o che abbiano superato il 65° anno di età alla data di presentazione della domanda di mobilità, e siano riconosciuti invalidi ai sensi del D. Lgs. N. 509/88
- 4 - Presenza nel nucleo familiare di componenti riconosciuti handicappati gravi ai sensi della L. 104/92

La condizione di punteggio di cui al punto 1. non è cumulabile con la condizione di cui ai punti 2-3-4 se riferita allo stesso soggetto.

### CONDIZIONI OGGETTIVE

5. Alloggio sovraffollato

- Due persone ed oltre a vano utile:
- Tre persone ed oltre a vano utile:
- Quattro persone ed oltre a vano utile:

6. Alloggio sottoutilizzato:

- Inferiore ad una persona a vano utile:
- Inferiore a 0,50 persone a vano utile:

Per vani utili si intendono tutti i vani dell'alloggio, esclusa la cucina, quando la stessa risulti inferiore a mq. 14, e i servizi così come definiti dal D.M. 5 luglio 2005.

7. Necessità di avvicinamento al luogo di lavoro:

- Oltre un' ora di percorrenza con mezzi pubblici di trasporto:

8. Necessità di avvicinamento al luogo di cura e assistenza di un componente del nucleo familiare:

- Oltre mezz'ora di percorrenza con mezzi pubblici di trasporto:

- Oltre un' ora di percorrenza con mezzi pubblici di trasporto:

9. Qualità dell'alloggio:

- Stato di conservazione che richieda spese necessarie per la messa a norma e/o per l'adeguamento degli standard igienico-sanitari (da certificarsi mediante apposita relazione da parte della ASL)

10. Abitare l'attuale alloggio trovandosi nelle condizioni di cui al punto precedente:

- Da almeno 5 anni alla data di presentazione della domanda:
- Da più di 10 anni alla data di presentazione della domanda:

11. Alloggio "inidoneo" alla permanenza dell'istante e/o dei componenti il suo nucleo familiare (minori, anziani, ecc.) per cause sanitarie o perché alloggio con barriere architettoniche tali da determinare un grave disagio abitativo per la presenza di un componente disabile all'interno della famiglia purché attestate da documentazione medica (relazione sanitaria, attestazione di handicap, relazioni ASL, relazioni strutturali Casa S.p.A., ecc.)

12. Coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno 2 unità, esistente da almeno un anno alla data di presentazione della domanda:

- Legati da vincoli di parentela e/o affinità:
- Non legati da vincoli di parentela e/o affinità:

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL' UFFICIO

- La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta dal Sig. \_\_\_\_\_ identificato a mezzo di \_\_\_\_\_

Bagno a Ripoli \_\_\_\_\_

(firma, timbro personale, timbro dell'ufficio)

- La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo \_\_\_\_\_, allegando copia fotostatica di documento di identità.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

**Oggetto:** Raccolta dati anagrafici, patrimoniali e reddituali.

**Finalità della raccolta:** La presente raccolta dei dati persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento previsti in particolare dalla LRT 45/98 e dalla Delibera di G.M. 173 dell'11/10/2005. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista di soggetti da inserire nella mobilità degli alloggi ERP.

**Modalità del trattamento:** Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate c/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**Obbligo di comunicazione:** La comunicazione di tali dati è necessaria ai fini della formazione dell'apposito elenco.

**Comunicazione e diffusione:** La comunicazione e la diffusione di tali dati avverrà sulla base di norme di legge e di regolamento e comunque per l'esercizio di attività istituzionali.

**Titolare dei dati:** Titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli.

**Diritti dell'interessato:** L'interessato ha diritto di conoscere, rettificare, integrare e opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dal D. Leg.vo 196/03.

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

NB:

La posizione dei soggetti che, pur avendo presentato regolare domanda, non possiedono i requisiti richiesti sarà definita con i criteri, tempi e modalità individuati.

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte prestando la massima attenzione. Si fa presente che l'omissione dei dati richiesti ovvero le dichiarazioni false, comportano la revoca del provvedimento oltre le sanzioni penali previste dalla legge.

In particolare:

- Il nucleo familiare da indicare al punto 1. del modulo deve essere quello anagraficamente residente. Vanno dichiarati i dati anagrafici e reddituali del coniuge non legalmente separato anche se non residente; qualora fosse in atto un procedimento di separazione legale i dati dovranno comunque essere indicati, con riserva di presentare successivamente dichiarazione attestante l'intervenuta sentenza di separazione. Non è necessario riportare i dati relativi a soggetti temporaneamente ospitati poiché gli stessi comunque non rientrano nel nucleo che eventualmente beneficia del provvedimento comunale.
- Riportare anche eventuali redditi da immobili;
- Punti 1.2.3.6. prestare attenzione a tali dichiarazioni. La informiamo che l'Amministrazione Comunale verificherà la veridicità di tali affermazioni effettuando controlli incrociati servendosi dei dati in proprio possesso, di quelli risultanti dall'Anagrafe Tributaria e dagli Uffici Catastali e delle Conservatorie dei Registri Immobiliari di tutto il Territorio Nazionale.

Comune di Bagno a Ripoli  
Servizio Socio-Assistenziale  
Via Fratelli Orsi 22 – 50012 Bagno a Ripoli

Telefono 055/6390352-353-354-355 Fax 055/6390360  
e-mail: assistenza@comune.bagno-a-ripoli.fi.it