



Comune di Gessate

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

PIAZZA DEL MUNICIPIO, 1

TEL. 02/959299.1

Domanda di mobilità alloggiativa alloggi S.A.P.

(Ai sensi dell'art. 22 comma 1 del R.R. n.4/2017 e ss.mm. e del Regolamento distrettuale per la mobilità abitativa approvato con Delibera di Consiglio Comunale nr. 4 del 13/03/2023)

Gessate,

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

C.F.: _____

Comune/Stato di nascita _____

Data di nascita _____

titolare di alloggio S.A.P.

ubicato in Gessate Via _____

con contratto di locazione stipulato in data _____

CHIEDE

La mobilità alloggiativa ai sensi dell'art. 22, comma 1 e 1bis del Regolamento Regionale nr. 4/2017

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto compreso il richiedente:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	% INVALIDITA'

e sussistono le seguenti condizioni familiari e abitative:

- siano presenti uno o più componenti con invalidità pari o superiore al 66%:
 - dal 66% al 99%
 - 100%
 - 100% con accompagnamento
- con problemi di:
 - disabilità motoria/deambulazione o carrozzina
 - problemi di accessibilità allo stabile
 - inidoneità locali
- un componente che abbia superato il 65° anno di età;
 - dai 65 ai 75 anni
 - dai 75 agli 85 anni
 - oltre gli 85 anni
- con problemi di:
 - difficoltà di deambulazione o carrozzina
 - accessibilità/inidoneità dello stabile per presenze barriere architettoniche
 - inidoneità dei locali
- in condizioni di:
 - sovraffollamento
 - forte sovraffollamento
 - sottoutilizzo
 - forte sottoutilizzo

(come definito dall'allegato 1 del R.R. 6/2021)

- **FUSIONE:**

Nuclei familiari che abbiano ciascuno in essere una regolare assegnazione di una unità abitativa destinata ai servizi abitativi pubblici che, per motivi di assistenza reciproca (presenza di anziani o invalidi almeno in uno dei due nuclei), richiedano la fusione dei nuclei per costituirsi consensualmente in un unico nuovo nucleo familiare e chiedano un cambio alloggio con un'unità immobiliare adeguata al nuovo nucleo costituito, previo il saldo dell'eventuale morosità.

DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso dei requisiti previsti per la permanenza negli alloggi adibiti ai servizi abitativi pubblici (S.A.P.) e in particolare non trovarsi nelle condizioni di decadenza indicate dall'art. 13 del R.R. n.6/2021 (ex art. 25 del R.R. n. 4/2017);
- di aver sottoscritto in data _____ con scadenza in data _____ un piano di rientro per morosità:
 - per canoni di locazione per un importo di € _____
 - per spese condominiali per un importo di € _____;per un totale di € _____
- di essere in regola con il pagamento sia dei canoni di locazione e delle spese condominiali;
- di essere assegnatario da almeno un anno dal provvedimento di assegnazione o data del provvedimento di autorizzazione di una precedente mobilità;
- di acconsentire che il Comune di Gessate, effettui tutti i controlli ritenuti necessari relativamente alle dichiarazioni rese;

In caso di morosità, acconsento ad:

- effettuare il pagamento della morosità prima del provvedimento di autorizzazione di mobilità alloggiativa;
- sottoscrivere un piano di rientro

Allegare:

- Documento identità del richiedente
- Se cittadino extra comunitario: Permesso o carta di soggiorno e/o ricevuta richiesta rinnovo

Informativa sulla protezione dei dati personali. Il Comune di Gessate, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informa che il trattamento è svolto in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali e i dati raccolti saranno conservati per le sole finalità previste dalla normativa.

Gli interessati possono esercitare i diritti a loro spettanti ai sensi degli artt. 15-22 e 77 del GDPR e possono consultare l'informativa sul trattamento dei dati personali completa e le eventuali modifiche ed integrazioni sul sito web www.comune.gessate.mi.it.

Il richiedente, viste le responsabilità penali previste dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, attesta che la presente dichiarazione è effettuata ai sensi dell'art. 46 e 47.

Luogo e data _____

Firma _____