



CITTÀ DI IGLESIAS

Provincia di Carbonia-Iglesias

Spett.le _____

via _____

N. _____

CI _____

DOMANDA DI MOBILITA' CONSENSUALE ALLOGGI DI E.R.P.

(TITOLO IV - L.R. 13 DEL 6 APRILE 1989)

Allegato 2

da usare nel caso di scambio consensuale tra due o più richiedenti (utilizzare le copie necessarie)

I sottoscritti:

Cognome		Nome		Data di nascita	Luogo di nascita		Prov.
Codice fiscale		Indirizzo		Luogo di lavoro		Prov.	Telefono
Dati catastali alloggio occupato					Consistenza alloggio occupato		
Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.		mq		

e

Cognome		Nome		Data di nascita	Luogo di nascita		Prov.
Codice fiscale		Indirizzo		Luogo di lavoro		Prov.	Telefono
Dati catastali alloggio occupato					Consistenza alloggio occupato		
Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.		mq		

chiedono di poter attivare la mobilità consensuale in alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica siti nel territorio di Iglesias.

Dichiarano che le motivazioni della richiesta sono le seguenti: (barrare la casella che interessa)

per il sig.	
<input type="checkbox"/>	Inidoneità oggettiva dell'alloggio a garantire normali condizioni di vita e di salute a componenti del nucleo familiare di anziani, portatori di handicap o di persone affette da gravi disturbi prevalentemente di natura motoria.
<input type="checkbox"/>	Situazioni di sovraffollamento o sottoaffollamento rispetto agli standard abitativi previsti dalla L.R. 13 del 6 aprile 1989.
<input type="checkbox"/>	Esigenza di avvicinamento al luogo di lavoro, di cura o di assistenza.
<input type="checkbox"/>	Eccessiva onerosità del canone di locazione e/o delle quote per servizi, in relazione al reddito complessivo del proprio nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	Disponibilità a cambiare il proprio alloggio, posto in vendita, con altro in locazione

per il sig.	
<input type="checkbox"/>	Inidoneità oggettiva dell'alloggio a garantire normali condizioni di vita e di salute a componenti del nucleo familiare di anziani, portatori di handicap o di persone affette da gravi disturbi prevalentemente di natura motoria.

<input type="checkbox"/>	Situazioni di sovraffollamento o sottoaffollamento rispetto agli standard abitativi previsti dalla L.R. 13 del 6 aprile 1989.
<input type="checkbox"/>	Esigenza di avvicinamento al luogo di lavoro, di cura o di assistenza.
<input type="checkbox"/>	Eccessiva onerosità del canone di locazione e/o delle quote per servizi, in relazione al reddito complessivo del proprio nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	Disponibilità a cambiare il proprio alloggio, posto in vendita, con altro in locazione

A tal fine, consapevoli:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000;
- che qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del succitato DPR 445/2000;
- di quanto stabilito in materia di raccolta dati per l'emanazione di provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96

dichiarano, ognuno per la sua parte: *(barrare la casella che interessa)*

<input type="checkbox"/>	Per il sig. _____ che il proprio nucleo familiare è composto come segue:			
	<i>Cognome nome</i>	<i>Nato a</i>	<i>Il</i>	<i>Codice fiscale</i>
<input type="checkbox"/>	Che il proprio nucleo familiare ha prodotto, nell'anno precedente al bando, il seguente reddito:			
	<i>Cognome nome</i>	<i>Reddito da lavoro autonomo</i>	<i>Reddito da lavoro dipendente</i>	
<input type="checkbox"/>	Di possedere tutti i requisiti previsti per la conservazione dell'alloggio.			
<input type="checkbox"/>	Che nei suoi confronti non sono in corso azioni di annullamento.			
<input type="checkbox"/>	Che nei suoi confronti non sono in corso azioni di decadenza dall'assegnazione.			
<input type="checkbox"/>	Che nei suoi confronti non sono state accertate violazioni alle clausole contrattuali			
<input type="checkbox"/>	Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio			
<input type="checkbox"/>	Che ha necessità o interesse a trasferirsi nella seguente zona			

<input type="checkbox"/>	Per il sig. _____ che il proprio nucleo familiare è composto come segue:			
	<i>Cognome nome</i>	<i>Nato a</i>	<i>Il</i>	<i>Codice fiscale</i>
<input type="checkbox"/>	Che il proprio nucleo familiare ha prodotto, nell'anno precedente al bando, il seguente reddito:			
	<i>Cognome nome</i>	<i>Reddito da lavoro autonomo</i>	<i>Reddito da lavoro dipendente</i>	
<input type="checkbox"/>	Di possedere tutti i requisiti previsti per la conservazione dell'alloggio.			
<input type="checkbox"/>	Che nei suoi confronti non sono in corso azioni di annullamento.			
<input type="checkbox"/>	Che nei suoi confronti non sono in corso azioni di decadenza dall'assegnazione.			
<input type="checkbox"/>	Che nei suoi confronti non sono state accertate violazioni alle clausole contrattuali			
<input type="checkbox"/>	Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio			
<input type="checkbox"/>	Che ha necessità o interesse a trasferirsi nella seguente zona			

Iglesias,

Il Fede

Il Fede

_____ -

_____ -