

Azienda Regionale Territoriale per l'Edilizia della Provincia di Savona Via Aglietto 90, Savona - tel. 019/84101 - fax 019/8410210 - P.IVA 00190540096 ☐ <a href="http://www.artesv.it">http://www.artesv.it</a> - ☐ <a href="mailto:info@artesv.it">info@artesv.it</a> ☐ <a href="posta@cert.artesv.it">posta@cert.artesv.it</a>

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA MOBILITA' ORDINARIA DI CUI AL REGOLAMENTO APPROVATO CON DECRETO A.U. N.º 21 DEL 10.02.2022 E CON DECRETO N.º 90 DEL 16.04.2024 PARZIALMENTE RETTIFICATO CON DECRETO N.º 105 DEL 23.04.2024

II/La sottoscritto/a cognome\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_

nato/a a	/a a in data			
codice fiscale	, residente presso il Comune di,			
via o Piazza	civ int, telefono	,		
e-mail	, PEC	,		
cittadinanza	, data rilascio Permesso Soggiorno			
n.° 10 del 29 giugno 2004 e s.r	per la disciplina della mobilità dell'utenza ai sensi de m.i.", approvato con Decreto A.U. n.° 21 del 10.02 do con Decreto n.° 105 del 23.04.2024, le cui norme a	2022 e con Decreto n.º 90 de		
DICHIARA, CONSAPE	(art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)	JNITA AI SENSI DI LEGGE (*		
- di essere in posses	sso dei requisiti per la permanenza negli alloggi E.R	.P.;		
- che la composizior	ne del proprio nucleo familiare è la seguente:			
	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA		
TITOLARE				
CONIUGE/CONVIVENTE				
FIGLIO/FIGLIA				
FIGLIO/FIGLIA				
FIGLIO/FIGLIA				
	IL DI			
(Luogo e data)				

## E PER TUTTO QUANTO SOPRA PREMESSO CHIEDE

	erito nella graduatoria per ottenere il cambio con altro alloggio, possibilmente ubicat , zona/via,	to presso il Con con attribuzione		
punteggi di cu	ui alle seguenti caselle che ha provveduto a barrare:			
il deposito certificati	amiliari con uno o più componenti con patologie sanitarie invalidanti in relazione alle dei certificati di invalidità o di riconoscimento dell'handicap rilasciati dall'ASL o, in rilasciati da competente medico specialista della sanità pubblica, possa evincersi io occupato in rapporto alla patologia sofferta:	loro assenza,	di	
	Nucleo con soggetto invalido civile al 100% con indennità di accompagnamento	o o handicap g <b>PUNTI</b>	ırave <b>15</b>	
	Nucleo con soggetto invalido civile al 100%	PUNTI	13	
	Nucleo con soggetto invalido civile, grado di invalidità compresa fra 74-99%	PUNTI	11	
	Nucleo con soggetto invalido civile, grado di invalidità compresa fra 34-73%	PUNTI	10	
	Nucleo familiare con soggetto affetto da patologia invalidante comprovata da competente della sanità pubblica	medico specia	alista <b>9</b>	
	Nucleo familiare con soggetto invalido e/o portatore di handicap di cui ai punti precedenti, ma che abita in alloggio posto al primo piano o oltre in edifici sprovvisti di ascensore nonchè nei casi in cui, pur essendo presente l'ascensore nell'edificio, risulti l'oggettiva presenza di barriere architettoniche che rendano difficoltoso l'accesso all'alloggio al soggetto invalido e/o portatore di handicap (ulteriore punteggio)			
	Nucleo familiare composto solo da soggetti ultrasessantacinquenni (ulteriore punt	eggio) PUNTI	1	
ricono avvici patolo	necessità per l'assegnatario o per alcuno dei componenti del nuo giungimento/avvicinamento a parente invalido bisognoso di cura, anche se ric inamento al presidio sanitario al quale rivolgersi per continue cure e/o assistenza a ogie non di carattere temporaneo, da dimostrare con adeguata documentazione sp nti e/o organismi pubblici.	a causa di acce	e di rtate	
relazi Giudi	sigenza di risolvere situazioni di disagio abitativo e/o di incolumità personale o fa oni, rapporti o provvedimenti dei servizi Sociali del Comune, delle Forze di Poliz ziari competenti, in cui sia indicata la necessità di favorire cambi di alloggi a tutela d zione di difficoltà all'interno dell'alloggio occupato.	zia e/o degli Or	rgani	
dell'a inseri	ariazioni nella composizione del nucleo familiare che diano luogo a condizioni d lloggio per sovraffollamento o sottoutilizzo, rispetto allo standard abitativo regional ta all'art. 12 del presente regolamento (non sono prese in considerazione le istar no in condizione di sovraffollamento per presenza di badanti, ospiti e soggetti non au	le di cui alla tal nze di coloro cl	bella	

<u>L</u>	<b>E)</b> esigenza dell'assegnatario o di alcuno dei componenti del nucleo familiare di avvicinarsi al l in caso lo stesso disti più di km 25 dall'abitazione occupata, in presenza di rapporto di la indeterminato da almeno un anno, da documentarsi con adeguata documentazione rilasciata lavoro.	avoro a ten	npc
	F) Eccessiva onerosità dei costi di conduzione dell'alloggio nel caso in cui il canone di locazio condominiali siano maggiori del 25% dell'ammontare del reddito complessivo del nucleo dimostrare con idonea documentazione reddituale riferita al precedente anno d'imposta.		
	IL RICHIEDENTE		
	(Luogo e data)	_	

"I dati personali forniti dai soggetti proponenti saranno raccolti e gestiti per le finalità indicate nell'informativa predisposta ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 - relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati – allegato D) del "Regolamento per la disciplina della mobilità dell'utenza ai sensi dell'art. 15, Legge Regione Liguria n.° 10 del 29 giugno 2004 e s.m.i.", approvato con Decreto A.U. n.° 21 del 10.02.2022 e con Decreto n.° 90 del 16.04.2024 parzialmente rettificato con Decreto n.° 105 del 23.04.2024".