



**SDS GROSSETO**

**MODULO DI DOMANDA PER LA MOBILITA' DAGLI ALLOGGI DELLA STRUTTURA EMERGENZIALE "IL POGGIO" DI ROSELLE AGLI ALLOGGI E.R.P. IN EMERGENZA ABITATIVA.**

**AL COESO SDS GROSSETO  
UFFICIO EMERGENZA ABITATIVA  
SEDE**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

assegnatari \_\_\_\_\_ dell'unità abitativa n° \_\_\_\_\_ c/o la struttura emergenziale "Il Poggio" di Roselle;

*chiede*

*la mobilità verso un alloggio di E.R.P. (Edilizia Residenziale Pubblica), di cui alle riserve annualmente previste per l'emergenza abitativa e a tal fine*

*dichiara*

*(dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.P.R. 455/2000)*

- di essere iscritto nelle graduatorie generali per l'assegnazione di alloggi di E.R.P.;*
- di essere in regola con i pagamenti dei canoni di locazione e della compartecipazione alle spese di utenza e gestione;*
- di non essere sottoposto ad alcun procedimento di decadenza o revoca dell'assegnazione;*
- di essere cittadino italiano;*
- di essere di uno Stato aderente all'Unione Europea;*
- di essere cittadino di altro Stato titolare di carta di soggiorno, rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_;*
- di essere cittadino di altro Stato, titolare di permesso biennale di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ rinnovato il \_\_\_\_\_ e valido sino a \_\_\_\_\_.*
- di esercitare regolare attività di lavoro autonomo;*
- di esercitare regolare attività di lavoro dipendente presso la Ditta \_\_\_\_\_  
con \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;*



**SDS GROSSETO**

che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE

che il reddito annuo è così composto:

COGNOME NOME	REDDITO ANNUO			
	Lavoro dipendente e/o pensione	Lavoro autonomo	Altro (specificare)	Percepito da soggetto affetto da invalidità superiore al 66%

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

N°	CONDIZIONE	PUNTEGGIO RICHiesto	RISERVATO ALL'UFFICIO
1	Risiedere c/o "Il Poggio" da: più di dieci anni; più di cinque anni; più di due anni	<input type="checkbox"/> punti 7 <input type="checkbox"/> punti 5 <input type="checkbox"/> punti 3	
2	Presenza nel nucleo di componenti disabili con invalidità superiore ai 2/3°, portatori di handicap (L. 104/92) n° componenti disabili	<input type="checkbox"/> punti 3 per ogni componente	
3	Presenza nel nucleo di anziani (ultrasessantacinquenni)	<input type="checkbox"/> punti 3	
4	Condizioni di sovraffollamento: superiore a tre persone a vano utile; superiore a due persone a vano utile.	<input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 2	
<b>TOTALE</b>			



COeSO

## **SDS GROSSETO**

*Allega alla presente domanda le seguenti certificazioni:*

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

*Per ogni comunicazione in via celere si segnala il seguente recapito telefonico: \_\_\_\_\_*

*Informazioni sulla raccolta dei dati personali (legge 675/96)*

*La presente raccolta dei dati da parte del COeSO SdS Grosseto persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della graduatoria dei beneficiari di intervento di sostegno abitativo emergenziale. Titolare dei dati è il COeSO SdS Grosseto. L'interessato ha il diritto di conoscere, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 13 L. 675/96.*

Grosseto, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_ **DICHIARANTE**