



**AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE
DI PORDENONE**
via Candiani, 32 - 33170 PORDENONE



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
Domanda pervenuta all'Ater il	Prot. n.....
a mezzo posta	
con consegna a mano (il Funzionario dell'Ater)	
Codice alloggio	

SOGGETTO A
BOLLO IN CASO
D'USO
(art. 32 tariffa
parte II
D.P.R. 642/1972)

DOMANDA CAMBIO ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA SOVVENZIONATA

(Regolamento di esecuzione per la disciplina delle modalità di gestione degli alloggi di edilizia sovvenzionata gestiti dalle
Ater approvato con D.P.Reg. n. 0208/Pres. del 26/10/2016)

Io sottoscritto/a
(cognome) (nome)

assegnatario/a di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sito a

in via n.° al piano composto da n. camera/e

CHIEDO

di ottenere il cambio dell'attuale alloggio con altro da n. camera/e, ai piani

sito nel Comune di preferibilmente nelle seguenti vie:

.....
.....
.....

(indicare il nome delle vie dove il richiedente è disposto a trasferirsi).

A tal fine dichiaro:

- di non avere in corso alcuna azione di decadenza, annullamento o revoca dell'assegnazione ai sensi dell'art. 16 del Regolamento di esecuzione approvato con D.P.Reg. n. 0208/Pres. del 26/10/2016;
- di essere in regola con il pagamento del canone di locazione e di non avere altri debiti nei confronti dell'Ater;
- di essere disposto ad accettare qualunque alloggio atto a soddisfare le necessità espresse nella presente domanda.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nei confronti di chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso

DICHIARO

che, come risulta dalle certificazioni anagrafiche, il mio nucleo familiare ha la seguente composizione ed attualmente percepisce i seguenti redditi:

	COGNOME NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	NATO A IL	CITTADINANZA	PROFESSIONE E QUALIFICA	DATORE DI LAVORO	REDDITO MENSILE (in Euro)
1		assegnatario					
2							
3							
4							
5							
6							
7							

INDICARE EVENTUALI PROPRIETA' IMMOBILIARI:

.....

.....

RISPONDERE A TUTTE LE DOMANDE BARRANDO LA CORRISPONDENTE CASELLA

PER OGNI NOTIZIA CHE SI RITIENE UTILE FORNIRE, ALLEGARE E SOTTOSCRIVERE ALTRA NOTA A PARTE, SU FOGLIO IN CARTA SEMPLICE.

A) ALLOGGIO SOTTO UTILIZZATO

L'alloggio attualmente occupato è sotto utilizzato?

SI ☐

NO ☐

B) ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO

L'alloggio attualmente occupato è da considerarsi sovraffollato?

SI ☐

NO ☐

C) AVVICINAMENTO AL POSTO DI LAVORO

L'assegnatario richiede il cambio per necessità di avvicinamento al posto di lavoro (dell'assegnatario o di altri componenti il suo nucleo familiare) che si trova in Comune non confinante con quello di residenza?

SI ☐

NO ☐

(In caso affermativo allegare dichiarazione del datore di lavoro attestante l'orario di lavoro ed il luogo in cui viene svolta l'attività lavorativa dai componenti il nucleo familiare)

D) MOTIVI DI SALUTE E/O DIFFICOLTA' ALLA DEAMBULAZIONE

Il cambio d'alloggio viene richiesto per motivi di salute e/o difficoltà alla deambulazione (del titolare o di un componente il nucleo familiare) che impediscano o rendano particolarmente difficoltosa la fruibilità dell'alloggio in essere?

SI ☐

NO ☐

(In caso affermativo indicare quali siano i motivi ed allegare il relativo documento ed esauriente certificato medico in bollo)

E) DISABILITA'

Il cambio d'alloggio viene richiesto in quanto l'assegnatario o un componente il nucleo familiare è disabile ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92 e tale condizione impedisce o rende particolarmente difficoltosa la fruibilità dell'alloggio in essere?

SI ☐

NO ☐

(In caso affermativo autocertificare lo stato di disabilità e allegare copia del certificato rilasciato ai sensi della L. 104/1992 dalla competente Autorità)

F) ESIGENZE DI VICINANZA ABITATIVA

Il cambio d'alloggio viene richiesto per esigenze di vicinanza abitativa a nuclei familiari legati da vincoli di parentela o di affinità?

SI ☐

NO ☐

(In caso affermativo allegare autocertificazione anagrafica sottoscritta dal parente o affine al quale si chiede l'avvicinamento e fornire idonea documentazione atta a provare l'esigenza di vicinanza a detto nucleo familiare)

G) GRAVI NECESSITA' FAMILIARI

Il cambio d'alloggio viene richiesto per gravi necessità familiari che sconsiglino la permanenza nell'alloggio in essere?

SI ☐

NO ☐

(In caso affermativo indicare quali siano le gravi necessità familiari ed allegare idonea certificazione)

H) IMPOSSIBILITA' DI CORRISPONDERE IL CANONE DI LOCAZIONE

Il cambio d'alloggio viene richiesto per l'impossibilità, per motivi economici, di corrispondere il canone di locazione, comprensivo della quota accessoria per i servizi?

SI ☐

NO ☐

I) ALTRI GRAVI MOTIVI

Il cambio d'alloggio viene richiesto per altri gravi motivi, socialmente rilevanti, non compresi fra quelli indicati nelle precedenti lettere?

SI ☐

NO ☐

J) SCAMBIO CONSENSUALE

Lo scambio d'alloggio è stato concordato con altro assegnatario?

SI ☐

NO ☐

(In caso affermativo indicare il nome dell'altro assegnatario ed i motivi dello scambio. Inoltre far sottoscrivere, per conferma, la richiesta di cambio anche dall'altro assegnatario il quale a sua volta dovrà presentare analoga richiesta).

Io sottoscritto/a prendo atto che, nel caso di ritardo nel pagamento del canone mensile di locazione, o di altri addebiti, la presente domanda, in qualsiasi momento, potrà essere archiviata con conseguente non restituzione della somma versata all'Ater a titolo di spese di istruttoria.

Dichiaro di essere a conoscenza che le migliorie o i lavori utili apportati all'alloggio attualmente occupato o alle sue pertinenze (quali ad esempio la costruzione di box, verande, ecc.), fatti con il consenso dell'Ater, fanno parte integrante dell'immobile e rimarranno di proprietà dell'Ater stessa senza che l'inquilino possa esigere alcuna indennità.

In caso di accoglimento della richiesta di cambio mi impegno a:

- 1) versare il deposito cauzionale relativo al nuovo alloggio assegnato;
- 2) versare i canoni mensili di locazione per entrambe le abitazioni nei mesi di detenzione, anche parziale, delle stesse;
- 3) occupare il nuovo alloggio e conseguentemente riconsegnare il primo, libero e vuoto da cose e persone ed in perfetto stato di abitabilità, entro 30 (trenta) giorni dalla data di consegna della nuova abitazione. Prendo atto che, qualora l'alloggio non venga riconsegnato in perfetto stato di abitabilità, oltre alla rifusione delle spese per i lavori che verranno effettuati, dovrò versare una penale pari ad una mensilità di canone (comprensivo delle spese);
- 4) pagare eventuali spese per rimborsi (es. quelle relative alla sostituzione della caldaia o alla trasformazione dell'impianto di riscaldamento) per le quali ho ottenuto il pagamento dilazionato con addebito nei bollettini di versamento dell'affitto, che mi verranno rateizzate nella bollettazione del nuovo alloggio.

Assumo inoltre l'obbligo di comunicare tempestivamente per iscritto all'Ater l'eventuale futura decisione di annullare la richiesta di cambio d'alloggio. Prendo atto che la rinuncia all'alloggio proposto in cambio o la mancata presentazione per la stipula del nuovo contratto comporta la decadenza dell'autorizzazione al cambio con conseguente archiviazione della domanda di cambio. Prendo atto, inoltre, che l'esito della presente istanza di cambio potrà essermi comunicato solo successivamente alla decisione in merito da parte dell'Ater.

Consapevole che l'incompletezza o la falsità anche di una sola delle dichiarazioni contenute nel presente modulo potrebbe comportare la decadenza di diritto della domanda ed inoltre essere perseguita ai sensi del Codice Penale, sotto la mia responsabilità civile e penale attesto che quanto dichiarato nel presente modulo-domanda corrisponde a realtà e mi assumo inoltre ogni responsabilità inerente all'autenticità della sottoscrizione delle persone maggiorenni componenti il mio nucleo familiare.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016

Firme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile nella sezione privacy del sito web istituzionale <http://pordenone.aterfv.it> e presso gli uffici dell'Ater Pordenone - e **presta il consenso al trattamento dei dati** personali ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. A) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lett. A del GDPR) anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento (da cui dichiara di aver ricevuto mandato) secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa. **Presta il consenso a che Ater Pordenone comunichi** ai soggetti competenti dati ed informazioni per l'eventuale adozione di misure di sostegno economiche, socio assistenziali, sanitarie. Dette comunicazioni potranno in ogni caso avvenire in presenza delle condizioni di cui all'art. 6, comma 1 lett D) (necessità di salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di altra persona fisica) secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa.

AVVERTENZE:

- ***la sottoscrizione della domanda è necessaria a pena di nullità della stessa. In caso di utilizzo di fogli separati (qualora, ad esempio, si utilizzi il modulo scaricato da internet) tutte le pagine devono essere sottoscritte a pena di nullità della domanda;***
- ***qualora l'istanza venga consegnata da persona diversa dal richiedente o trasmessa tramite posta o per fax, allegare fotocopia del documento d'identità valido del richiedente.***

Letto, confermato e sottoscritto.

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE E DEI MAGGIORENNI COMPONENTI IL SUO NUCLEO FAMILIARE

(necessarie a pena di nullità della domanda anche in relazione al consenso del trattamento dei dati GDPR 679/16 sopra riportato)

.....
(luogo)

.....
(data)

RECAPITO TELEFONICO:

Tel. 0434 223311 – Fax 0434 522069 – pordenone.aterfv.it – info@ater.pn.it — protocollo@pec.ater.pn.it
C.F. e P.IVA 00071460935 – Reg.Imp. PN 114419/1996

La sottoscrizione della suesposta istanza è stata apposta dal richiedente in mia presenza.

Il Funzionario dell'Ater

Pordenone, li

ATTENZIONE

All'atto di presentazione dell'istanza di cambio alloggio dovrà essere allegata anche l'attestazione del versamento delle "Spese domanda cambio alloggio" da effettuarsi con le seguenti modalità:

versamento in c/c postale n. 6494 intestato a "*A.T.E.R. PORDENONE CONTO RISCOSSIONI*" di € 183,00. Nella causale scrivere "*SPESE DOMANDA CAMBIO ALLOGGIO*". Nella sezione in cui vanno indicati i dati di chi effettua il versamento riportare correttamente i dati dell'intestatario dell'appartamento.

N.B.: si avvisa che non si procederà all'istruttoria di domande cambio alloggio inoltrate senza l'attestazione del versamento di cui sopra.