

**AGENZIA TERRITORIALE PER LA CASA
DELLA PROVINCIA DI VERCELLI**

**DOMANDA DI CAMBIO
DI ALLOGGI NEL COMUNE DI _____**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (prov.) ____
il _____ sesso (M o F) ____ comune di attuale
residenza _____ indirizzo _____
C.A.P. _____, assegnatario di un alloggio di E.R.P., sito al piano ____ composto di
n. _____ vani, oltre gli accessori

CHIEDE

a causa di:

- sottoutilizzo o sovraffollamento dell'alloggio;
- presenza nel nucleo familiare di componenti portatori di handicap di rilevante entità o di persona comunque affetta da gravi disturbi di natura motoria;
- gravi situazioni di incompatibilità ambientale e/o disagio sociale causate da _____

altro _____

IL CAMBIO

dell'alloggio attualmente occupato con un altro:

- di minore superficie e/o consistenza;
 - di maggiore superficie e/o consistenza;
 - idoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute di _____
- affetto da _____
- altro _____
- _____

Zone di residenza preferite (l'eventuale indicazione **non vincola** in nessun modo l'Amministrazione):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Si allega:

1. Dichiarazione del possesso dei requisiti previsti dall'art.2 della L.R. n.46/95 e s.m.i. per la permanenza nell'assegnazione e di non avere in corso alcuna ospitalità;
2. Documenti reddituali aggiornati di tutti i componenti del nucleo familiare;
3. Permesso di soggiorno per i cittadini stranieri non appartenenti ad uno Stato aderente all'Unione Europea;
4. Versamento delle spese forfetarie di istruttoria di € 60,00 a mezzo di pagamento in contanti presso la cassa dell'Ente.
5. dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 28.12.2000 n. 445), **consapevole delle sanzioni penali, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità** (art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA

. Che il proprio nucleo familiare è composto di n. _____ persone, come sotto riportato:

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela	Professione	reddito (a cura dell'ufficio)

5. Si allega inoltre la seguente documentazione, comprovante la necessità del cambio, resa, secondo i casi, anche a mezzo di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà,

6. fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

data _____

firma *(per esteso e leggibile)

DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO

COMMISSIONE DEL	PROPOSTA (indirizzo)	EX ASS.RIO	ESITO	RICORSO	ESTENSORE