



Azienda Lombarda
per l'Edilizia Residenziale
di Brescia-Cremona-Mantova

Unità Operativa di Mantova

CAMBIO ALLOGGIO E VALIDITA' DELLA DOMANDA-UOG MANTOVA

È possibile presentare domanda di cambio durante tutto l'anno e le domande saranno esaminate a cadenza semestrale.

Possono presentare domanda gli assegnatari di alloggi di SAP di proprietà dell'Aler da almeno 12 mesi dalla data del provvedimento di assegnazione o dalla data del provvedimento di autorizzazione di una precedente mobilità.

La richiesta di cambio alloggio deve essere motivata da:

- Sovraffollamento o sottoutilizzo dell'alloggio a seguito di variazioni del nucleo familiare
- Invalidità superiore al 66% del richiedente o di componente della famiglia per cui la permanenza nell'alloggio comporti grave disagio
- Presenza di un componente del nucleo familiare con età superiore ai 65 anni
- Necessità di avvicinamento al posto di lavoro
- Altri motivi

Si precisa inoltre che le domande per Comune diverso da quello di residenza potranno essere accolte solo nel caso di svolgimento di attività lavorativa del richiedente o di un componente del nucleo familiare in quel Comune.

In qualsiasi momento è comunque possibile presentare domanda per casi di estrema gravità che potranno essere esaminati da un'apposita Commissione anche prima della cadenza semestrale.

La presentazione della domanda e la scelta dell'alloggio in cambio sono subordinati alla regolarità contabile.

A seguito dell'esame delle domande verranno redatte le relative graduatorie.

Le posizioni a parità di punteggio verranno inserite in ordine cronologico.

La domanda presentata avrà validità di 2 anni dalla data di pubblicazione della graduatoria del semestre di riferimento.

La graduatoria sarà visibile sul sito dell'Aler nella sezione Bandi e Graduatorie.

Le condizioni che hanno determinato l'attribuzione del punteggio, nonché i requisiti soggettivi, devono permanere anche al momento dell'effettiva scelta dell'alloggio in cambio.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La richiesta deve essere presentata in forma scritta compilando il modulo allegato e trasmesso:

via mail all'indirizzo: segreteria@alermantova.it

via posta all'indirizzo ALER UOG Mantova- v.le Risorgimento 78-46100 Mantova

via fax al numero 0376/321649



Unità Operativa di Mantova

DATA RITIRO/ARRIVO _____

DOMANDA PER CAMBIO ALLOGGIO COMUNE DI _____ DI PROPRIETA' DI ALER BS-CR-MN

(Regolamento Regionale n.4 del 4 agosto 2017-aggiornamento modulo 2023)

Assegnatario: Sig./Sig.ra _____ Tel. _____	
Codici:	Contratto _____ U.I. _____
Ubicazione alloggio occupato: Comune di _____ Via _____ n° _____	

Il sottoscritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace saranno applicate: 1) le sanzioni penali di legge così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000; 2) la sanzione dell'esclusione dalla graduatoria e della perdita dell'assegnazione dell'alloggio in cambio ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n 445/2000, fa richiesta di cambio alloggio per i seguenti motivi **(barrare i casi che interessano)**:

CONDIZIONI FAMILIARI

1) ANZIANI

- a) esistenza di un componente con età superiore ai 65 anni

Descrizione del disagio nei confronti dell'alloggio _____ _____
--

2) DISABILITA' E MALATTIA

- a) disabilità al 100% o handicap grave con accompagnamento
- b) disabilità al 100% o handicap grave
- c) disabilità dal 66% al 99%
- d) malattia(risultante da documentazione medica)

Descrizione del disagio nei confronti dell'alloggio _____ _____
--

3) GRAVI E DOCUMENTATE NECESSITA' (allegare documentazione)

- a) incompatibilità con i vicini denunciata all'Autorità Giudiziaria, al Comune o all'Aler
- b) invalidità pari o superiore al 66% acquisita a meno di un anno dalla data del provvedimento di assegnazione o dalla data del provvedimento di autorizzazione di una precedente mobilità
- c) manutenzione straordinaria, con obbligo di uscita da parte dell'assegnatario, per esecuzione di lavori per risanamento di condizioni che potrebbero determinare pericolo per l'incolumità o per la salute

Descrizione motivazione _____ _____
--

Firma dell'assegnatario

CONDIZIONI ABITATIVE

4) SOVRAFFOLLAMENTO

Nucleo familiare che abiti:

- a) in alloggio che presenti forte sovraffollamento, vale a dire:
 - 3 o più persone in 1 vano abitabile 17 mq;
 - 4 o 5 persone in 2 vani abitabili 34 mq;
 - 6 persone in 3 o meno vani abitabili 50 mq;
 - 7 o più persone in 4 o meno vani abitabili 67 mq.

- b) in alloggio che presenti sovraffollamento, vale a dire:
 - 1 o 2 persone in 1 vano abitabile 17 mq;
 - 3 persone in 2 vani abitabili 34 mq;
 - 4 o 5 persone in 3 vani abitabili 50 mq;
 - 6 persone in 4 vani abitabili 67 mq;
 - 7 o più persone in 5 vani abitabili 84 mq.

5) SOTTOUTILIZZO

Nucleo familiare che abiti:

- a) in alloggio che presenti forte sottoutilizzo, vale a dire:
 - 1 persona in alloggio con metratura maggiore di 65 mq;
 - 2 persone in alloggio con metratura maggiore di 80 mq;
 - 3 persone in alloggio con metratura maggiore di 93 mq.
 - 4 persone in alloggio con metratura maggiore di 102 mq.
 - 5 persone in alloggio con metratura maggiore di 113 mq.

- b) in alloggio che presenti sottoutilizzo, vale a dire:
 - 1 persona in alloggio con metratura maggiore di 55;
 - 2 persone in alloggio con metratura maggiore di 65;
 - 3 persone in alloggio con metratura maggiore di 80;
 - 4 persone in alloggio con metratura maggiore di 93;
 - 5 persone in alloggio con metratura maggiore di 102;

6) MANUTENZIONE STRAORDINARIA

- a) stato manutentivo precario, confermato dall'ufficio manutenzione, con lavori che richiedono la liberazione dell'alloggio

Descrizione motivazione _____

7) SEDE DI LAVORO

- a) avvicinamento al posto di lavoro dell'assegnatario o di altro componente del nucleo familiare. In tal caso, in mancanza di patrimonio nel Comune sede di lavoro, il richiedente potrà presentare domanda anche per un Comune diverso ma compreso nel Piano di zona

Nominativo del componente del nucleo che necessita di avvicinarsi al luogo di lavoro _____ -

Nome e indirizzo della ditta dove si svolge l'attività lavorativa principale _____

Firma dell'assegnatario

8) ALTRI MOTIVI

Descrizione motivazione _____

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

L'assegnatario allega i seguenti documenti in copia, che dichiara essere conformi agli originali:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____