



Amministrazione destinataria
Comune di San Donà di Piave

Ufficio destinatario
Ufficio Servizi Socio Sanitari Integrati

Domanda di cambio alloggio

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
assegnatario dell'alloggio ERP											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice ut.					Codice unità immobiliare						

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 21, comma 9, del Regolamento regionale n. 4/2018 in materia di edilizia residenziale pubblica, di cambiare il proprio alloggio per i seguenti motivi

Motivazioni

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di possedere tutti i requisiti previsti dall'articolo 25 della L.R. n. 39/2017 per la permanenza in un alloggio di edilizia residenziale pubblica
- che non ricorre alcun caso tra quelli indicati dall'articolo 32 della L.R. n. 39/2017 per i quali è prevista la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio, e in particolare morosità, danneggiamento dell'alloggio o delle parti comuni dell'edificio, grave e reiterata inosservanza alle norme del regolamento condominiale; e che quanto fin qui dichiarato sarà oggetto di verifica da parte del Comune
- di essere consapevoli che la dichiarazione mendace comporta l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione, salva l'applicazione delle legge penale

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

San Donà di Piave

Luogo

Data

Il dichiarante