

Oggetto: domanda di mobilità negli alloggi ERP.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente a Riolo Terme nell'alloggio ERP di Via \_\_\_\_\_ nr.

Codice \_\_\_\_\_

### CHIEDO

la mobilità verso un altro alloggio ERP e

### DICHIARO

Di possedere le seguenti condizioni di cui al Regolamento comunale per la mobilità

#### a) SOTTOUTILIZZO DELL'ALLOGGIO

A1 Sottoutilizzo dell'alloggio

Punti come da allegata tabella A:

Tabella A Calcolo punteggio per Sottoutilizzo

**SUPERFICIE NETTA ALLOGGIO MISURATA IN MQ**  
(METRIQUADRATI DI SUPERFICIE CALPESTABILE)

	Punti fino a ≤ 54	Punti da 55 a 75	Punti da 76 a 90	Punti >90
<b>NUMERO ABITANTI NELLO ALLOGGIO</b> 1 persona	10**	15	20	30
2 persone	0	11	15	20
3 persone	0	0	8	15
4 persone	0	0	0	8
5 persone	0	0	0	0
6 pers. e oltre	0	0	0	0

\*\* Se l'alloggio è dotato di due camere da letto

#### 2) SOVRAFFOLLAMENTO DELL'ALLOGGIO

B1 Sovraffollamento

Punti come da allegata tabella B :

Tabella B Calcolo punteggio per Sovraffollamento

**SUPERFICIE NETTA ALLOGGIO MISURATA IN MQ  
(METRIQUADRATI DI SUPERFICIE CALPESTABILE)**

	Punti	Punti	Punti	Punti
	fino a ≤ 54	da 55 a 75	da 76 a 90	>90
<b>NUMERO ABITANTI NELL'ALLOGGIO</b>	1 persona	0	0	0
	2 persone	7*	0	0
	3 persone	12	0	0
	4 persone	12	0	0
	5 persone	15	12	0
	6 persone e oltre	20	15	12

\*Se l'alloggio è composto da una camera da letto e i componenti non siano coniugi o conviventi more uxorio.

**B2 Nucleo con portatore di handicap o grave patologia che richiede camera singola**  
Punti 5

**3) CONDIZIONI SOCIALI**

**C1 Avvicinamento al luogo di lavoro, cura e/o assistenza** Punti 3

**C2 Avvicinamento al luogo di cura e/o assistenza permanente, accertata e documentata dai competenti servizi sociali o dai servizi AUSL** Punti 6

**C3 Gravi difficoltà economiche nel pagamento canone e spese condominiali, accertate dai competenti servizi sociali e/o autorità pubbliche** Punti 6

**C4 Condizioni economiche, sociali e di convivenza che rendano problematica la permanenza nell'alloggio, accertate dai competenti servizi sociali e/o autorità pubbliche** Punti 10

**4) INIDONEITA' ALLOGGIO**

**D1 Inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato per invalidità totale e permanente di tipo motorio** Punti 30

**D2 Inidoneità oggettiva dell'alloggio per invalidità totale** Punti 20

**D3 Patologie mediche che rendano parzialmente inidoneo l'utilizzo dell'alloggio occupato, accertate e documentate dai competenti servizi sociali o dai servizi AUSL** Punti 10

Riolo Terme, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

---