

**AL COMUNE DI PIACENZA  
SETTORE PIACENZA PER IL CITTADINO  
SETTORE PROGETTO CASA - UFFICIO ABITAZIONI  
VIA BEVERORA 57  
29121 PIACENZA**

**OGGETTO: domanda di cambio alloggio su richiesta dell'assegnatario.**

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

residente a Piacenza in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

1° telefono \_\_\_\_\_ 2° telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla graduatoria per il cambio dell'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica.

di far pervenire ogni eventuale comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ovvero, in mancanza, al proprio domicilio, se diverso dalla residenza: \_\_\_\_\_

(indicare PEC o recapito posta cartacea), impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso e sollevando fin d'ora l'Ufficio da qualsiasi responsabilità in conseguenza di variazione di residenza e/o recapito non opportunamente segnalati.

Le motivazioni per la domanda di cambio alloggio sono:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel DPCM 159/2013 e successive modifiche nonché delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, rilascia la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'** (art. 47 del D.P.R. sopra citato):

**Il nucleo familiare** per il quale è richiesto il cambio alloggio è così composto:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

<b>PERSONA ASSUNTA QUALE ASSISTENTE FAMILIARE/COLLABORATORE DOMESTICO</b> <b>(allegare:- contratto di lavoro dell'assistente familiare/collaboratore domestico che ricomprenda l'assistenza notturna - documento d'identità/permesso di soggiorno);</b>			
<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>DATA E LUOGO DI NASCITA</b>	

**Il sottoscritto dichiara (indicare una delle due voci):**

- che il nucleo familiare indicato nella precedente tabella corrisponde all'intero nucleo assegnatario;
- che all'interno della precedente tabella sono inserite, oltre all'intero nucleo assegnatario, le persone per le quali è stata presentata, ed è ad oggi pendente, domanda di nulla osta al ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29 D.Lgs. n. 286/1998;

**dichiaro inoltre:**

- di aver rispettato i Regolamenti di cui all'art. 25, comma 9, della Legge;
- di essere in regola con il pagamento del canone di locazione e degli oneri accessori, alla data di chiusura del bando (**costituiscono motivo di esclusione: il mancato pagamento anche di una sola mensilità e le eventuali rateizzazioni del debito contratto con Acer**);
- di non essere soggetto ad un procedimento di decadenza dall'assegnazione;
- di essere in possesso dei requisiti previsti per la permanenza in un alloggio di E.R.P.;
- di aver usato nella conduzione dell'alloggio degli spazi accessori e delle pertinenze, la diligenza di cui all'art. 1587 c.c. (accertamento effettuato dall'ufficio).

**Inoltre allega alla presente domanda:**

- copia del documento di riconoscimento;
- copia del permesso di soggiorno o, se scaduto, copia della documentazione di richiesta del rinnovo;
- Certificati di Invalidità;
- Contratto di lavoro dell'assistente familiare/collaboratore domestico che ricomprenda l'assistenza notturna;
- Documentazione dell'U.O. Protesica dell'ASL attestante la consegna degli ausili e la descrizione degli stessi;
- Certificato attestante gravi patologie che necessitano di diversa sistemazione alloggiativa;
- Certificazione della competente struttura pubblica e/o medici di medicina generale da cui emerga in modo esplicito la necessità di un vano letto autonomo;
- Documentazione che attesti la necessità di avvicinamento ai familiari per assistenza quotidiana;
- Documentazione che attesti l'esigenza di cura e assistenza in strutture mediche, socio sanitarie o riabilitative;
- Dichiarazione del datore di lavoro attestante il luogo di lavoro;
- Provvedimento dell'Autorità giudiziaria o denuncia per esigenza di tutela del nucleo;
- Ricevuta di presentazione domanda di nulla osta al ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29 D.Lgs. n. 286/1998;
- Altro \_\_\_\_\_

Piacenza il \_\_\_\_\_ firma del/della dichiarante \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**  
**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

art. 13 Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE

**1. Titolare del Trattamento:** Titolare del Trattamento del Comune di Piacenza, con sede in Piacenza, Piazza Cavalli, 2, è il Sindaco legale rappresentante *pro tempore*, che con il presente atto La informa sull'utilizzazione dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti.

**2. Responsabile della Protezione dei Dati (<<RPD>>):** con provvedimento sindacale prot. n. 1744/2024, il Comune di Piacenza ha nominato come <<RPD>> la società Colin & Partners S.r.l., con sede in via Privata Maria Teresa n. 7, 20123 Milano, così come stabilito dalla determinazione dirigenziale n. 3422 del 12 dicembre 2023 di affidamento, per la durata di due anni, del servizio di protezione dei dati personali. Il soggetto referente per l'attività di <<RPD>> è l'Avv. Valentina Frediani, contattabile - per questioni inerenti il trattamento dei Suoi dati personali - al seguente recapito e-mail: [dpo@comune.piacenza.it](mailto:dpo@comune.piacenza.it).

**3. Responsabile del Trattamento dei dati:** Il Sindaco ha nominato come <<Responsabile del Trattamento dei dati>> oggetto del presente trattamento il Dirigente incaricato per il Settore Piacenza per il Cittadino cui Lei ha conferito i Suoi dati personali.

**4. Finalità e base giuridica del trattamento:** i dati personali che La riguardano, che il Comune di Piacenza deve acquisire o già detiene, sono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio dei pubblici poteri propri del Titolare del Trattamento, che trova il proprio fondamento giuridico in obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità legittimate dalla legge. Il trattamento dei dati sopra indicati è obbligatorio per lo svolgimento delle attività istituzionali e per il perseguimento delle finalità proprie del Titolare del Trattamento. L'eventuale rifiuto al trattamento dei dati personali deve essere temperato con gli interessi pubblici per i quali sono richiesti. Nei servizi pubblici a domanda dell'interessato, l'eventuale rifiuto al trattamento comporta l'impossibilità di accesso al servizio.

**5. modalità di trattamento e conservazione:** il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato in conformità alla vigente normativa e in modo da garantire un'adeguata sicurezza e riservatezza, impedendo l'accesso o l'utilizzo non autorizzato dei dati personali. I suoi dati personali sono trattati e conservati nel pieno rispetto dei principi di necessità, correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione dei dati e limitazione del periodo di conservazione, mediante l'adozione di misure tecniche e organizzative adeguate al livello di rischio dei trattamenti. Il trattamento dei Suoi dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici e telematici, in maniera manuale o automatizzata con logiche mirate al raggiungimento degli scopi propri del trattamento e con modalità strettamente correlate alle finalità indicate e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

**6. comunicazione e diffusione:** i dati personali oggetto di trattamento possono essere comunicati e diffusi a soggetti terzi, pubblici e privati, in ottemperanza a obblighi di legge, di regolamento o contrattuali.

**7. periodo di conservazione dei Suoi dati:** il Comune di Piacenza conserverà i Suoi dati personali per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati sono acquisiti e trattati e comunque non oltre il periodo previsto dalla legge per ciascun trattamento. Al termine del periodo di conservazione i dati personali saranno cancellati. Pertanto non potranno più essere esercitati i diritti di accesso, cancellazione, rettifica e portabilità dei dati.

**8. trasferimento dei dati personali:** i dati personali non vengono trasferiti in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea, ove se ne presentasse l'esigenza si chiederà di formulare un esplicito consenso.

**9. esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione:** i dati personali non sono soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

**10. diritti dell'interessato:** in ogni momento, Lei può esercitare i diritti previsti dal Capo III del GDPR 2016/679, in particolare il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno del trattamento dei Suoi dati personali e a ottenere l'accesso a tali dati e alle informazioni relative al trattamento, alle sue finalità, al periodo di conservazione previsto o, qualora non sia possibile determinarlo, ai criteri utilizzati per quantificarlo, ai destinatari o categorie di destinatari a cui i dati personali saranno comunicati;
- b) ottenere la rettifica dei dati personali inesatti, l'aggiornamento o l'integrazione dei dati già resi;
- c) ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non occorrono più per il perseguimento delle finalità di trattamento;
- d) ottenere la limitazione del trattamento dei dati personali ai soli fini della conservazione qualora ricorrano le ipotesi di cui all'art. 18, paragrafo 1, del GDPR 2016/679;
- e) ottenere la portabilità dei dati personali, ossia ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che La riguardano e trasmetterli a un altro titolare del trattamento senza impedimenti purché sia tecnicamente possibile;
- f) opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che La riguardano ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettere e) o f) del GDPR 2016/679;
- g) opporsi a un processo decisionale basato unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, tenuto conto che essa è lecita se autorizzata dalla normativa vigente.

L'esercizio di tali diritti non pregiudica la liceità del trattamento basato su precedente informativa.

Ai sensi dell'art. 13, paragrafo 3, del GDPR 2016/679, qualora il Titolare del Trattamento intenda trattare i dati personali raccolti per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento fornisce all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente ex art. 13, paragrafo 2, del GDPR 2016/679.

**11. diritto di proporre reclamo:** ai sensi dell'art. 77 del GDPR 2016/679, fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il GDPR stesso ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente e cioè al Garante per la protezione dei dati personali.

**12. tutela dei minori e suoi diritti:** se il soggetto che conferisce i dati personali ha un'età inferiore a 14 anni, il trattamento è lecito solo se e nella misura in cui è stato richiesto e/o autorizzato dai genitori e/o da chi è incaricato di esercitare la potestà genitoriale.

Piacenza \_\_\_\_\_

**Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui sopra**

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**I punteggi saranno attribuiti dall'Ufficio solo in presenza di idonea documentazione allegata alla domanda per le condizioni sotto descritte.**

<b>A) CONDIZIONI PERSONALI RAPPORTATE ALL'INIDONEITA' DELL'ALLOGGIO (max punti 70)</b>			
<p>S'intende inidoneo l'alloggio che rientra almeno in uno dei seguenti parametri, in rapporto alle condizioni personali: conformazione dell'alloggio; accessibilità/inaccessibilità dell'alloggio (barriere architettoniche esterne e/o interne, assenza di ascensore, mancanza di vani adeguati in relazione alla tipologia della malattia certificata); ubicazione dell'alloggio rispetto a strutture assistenziali ed educative ed alle reti familiari di supporto.</p> <p>Qualora nel nucleo familiare siano presenti più componenti certificati, il punteggio è attribuito per ogni componente certificato.</p> <p>In caso di certificazioni plurime in capo alla stessa persona, ai fini del punteggio, verrà attribuita la condizione più favorevole.</p>			
<p><b>A1.</b> Nucleo assegnatario in cui un componente si trovi in una delle seguenti situazioni: (il punteggio è riconosciuto se la condizione è certificata dal verbale dell'INPS o dell'INAIL in corso di validità)</p>			
<b>Definizioni ai fini Isee della condizione di disabilità media, grave e non autosufficienza ai sensi del DPCM 159/2013 (allegato alla domanda)</b>		<b>PUNTI</b>	<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
a) disabilità media n. componenti		<b>10</b>	_____
b) disabilità grave n. componenti		<b>12</b>	_____
c) non autosufficienza n. componenti		<b>15</b>	_____
d) grave limitazione della deambulazione e/o impedita capacità motorie n. componenti (allegare alla domanda la certificazione dell'U.O. Protesica dell'ASL attestante la consegna degli ausili e la descrizione degli stessi)		<b>20</b>	_____
<b>A2.</b> Nucleo assegnatario con al suo interno persone affette da gravi patologie certificate dalla competente struttura pubblica e/o medici di medicina generale da cui emerga in modo esplicito l'esigenza di una diversa sistemazione alloggiativa.		<b>20</b>	_____
<b>A3.</b> Composizione dell'alloggio in relazione:			
<b>3.1)</b> nucleo avente diritto composto da persone, di generazione/sesso diversi, che occupano un alloggio di vani letto inadeguato rispetto alle caratteristiche del nucleo stesso. (tale condizione sarà riconosciuta esclusivamente per chi occupa un alloggio dello standard abitativo previsto all'art. 12, comma 7, lettera c)		<b>10</b>	_____

<p><b>3.2)</b> nucleo avente diritto al cui interno vi siano persone che abbiano necessità di particolari ausili/strumentazioni indispensabili, certificate dalla competente struttura pubblica e/o medici di medicina generale da cui emerga in modo esplicito la necessità di un vano letto autonomo.</p>	<b>10</b>	_____
	<b>PUNTI</b>	<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
<p><b>A4.</b> Nucleo assegnatario con all'interno una o più persone che hanno necessità di avvicinamento ai familiari per assistenza quotidiana.  <b>(il punteggio sarà riconosciuto esclusivamente quando l'avvicinamento sia richiesto verso il luogo di residenza di parenti ascendenti, discendenti, collaterali di 2° grado (fratelli) in tal caso, l'individuazione della zona di ubicazione dell'alloggio proposto sarà vincolante ai fini della convocazione).</b> Indicare il familiare:  Cognome e Nome _____  Residente a Piacenza in via _____  Rapporto di parentela _____</p>	<b>10</b>	_____
<p><b>A5.</b> Nucleo assegnatario con all'interno una o più persone che hanno esigenza di cura e assistenza in strutture mediche, sanitarie/riabilitative o socio – sanitarie, ubicate in quartieri distanti e comunque non confinanti con quello dell'alloggio assegnato, debitamente certificate e <b>allegate alla domanda</b></p> Denominazione struttura _____ Indirizzo struttura a PC in Via _____ Frequenza degli interventi _____	<b>10</b>	_____
<p><b>A6.</b> Nucleo assegnatario con al suo interno una o più persone che hanno esigenza di avvicinamento al luogo di lavoro.  <b>(allegare alla domanda dichiarazione del datore di lavoro)</b></p>	<b>2</b>	_____
<p><b>A7.</b> Nucleo assegnatario composto esclusivamente da persona/e con età superiore a 65 anni.</p>	<b>15</b>	_____
<p><b>B) INIDONEITA' DELL'ALLOGGIO NON IN RELAZIONE A PARTICOLARI CONDIZIONI DEI SUOI OCCUPANTI (max punti 40)</b></p>		
<p><b>B1) SOTTOUTILIZZO. (numero di persone in meno rispetto allo standard abitativo previsto dall'art. 12, comma 7)</b></p>		
<p>a) numero quattro persone in meno</p>	<b>30</b>	_____
<p>b) numero tre persone in meno</p>	<b>20</b>	_____
<p>c) numero due persone in meno</p>	<b>10</b>	_____

d) numero una persona in meno	<b>5</b>	_____
e) nucleo assegnatario che chiede (espressamente nella motivazione) di essere spostato in alloggio di standard inferiore <b>tale punteggio è cumulabile con gli altri punteggi di cui al B1).</b>	<b>5</b>	_____
<b>B2) SOVRAFFOLLAMENTO (numero di persone in più rispetto allo standard abitativo previsto dall'art. 12, comma 7)</b>		
a) numero quattro persone e oltre in più	<b>30</b>	_____
b) numero tre persone in più	<b>20</b>	_____
c) numero due persone in più	<b>10</b>	_____
d) numero una persona in più	<b>5</b>	_____
<b>C) ANZIANITA' DI RESIDENZA NELL'ALLOGGIO POPOLARE</b> L'anzianità continuativa nello stesso alloggio popolare superiore a 10 anni.	<b>10</b>	_____
<b>D) ESIGENZA DI TUTELA</b> Quando in capo al nucleo assegnatario o ad un suo componente sussista esigenza di tutela qualora vi sia grave conflittualità familiare, documentata da provvedimento dell'Autorità giudiziaria o da denuncia per esigenza di tutela del nucleo (da allegare alla domanda)	<b>15</b>	_____

<b>TOTALE PUNTI "A" CONDIZIONI PERSONALI</b>	<b>(max 70 punti)</b>	_____
<b>TOTALE PUNTI "B" INIDONEITA' DELL'ALLOGGIO</b>	<b>(max 40 punti)</b>	_____
<b>TOTALE PUNTI "C" ANZIANITA' DI RESIDENZA</b>	<b>(max 10 punti)</b>	_____
<b>TOTALE PUNTI "D" ESIGENZA DI TUTELA</b>	<b>(max 15 punti)</b>	_____
	<b>TOTALE PUNTI</b>	_____

**FAX SIMILE**

**CERTIFICATO MEDICO**

Si certifica, tenendo conto delle disposizioni vigenti per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica, che

Il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a PIACENZA,

in Via \_\_\_\_\_

è portatore di patologie a carattere irreversibile, che controindica il permanere nell'abitazione a causa di\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in quanto l'alloggio presenta le seguenti caratteristiche strutturali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*esplicitare le motivazioni di tipo clinico/ambientale che devono essere necessariamente correlate alle caratteristiche strutturali dell'alloggio ERP.

**N.B. le patologie non correlate con le caratteristiche strutturali non danno diritto al punteggio.**

Piacenza, \_\_\_\_\_

Il medico curante  
(Timbro e firma)

\_\_\_\_\_





**Allegato 3 al DCPM 159/2013**

Modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)

Categorie	Disabilità Media	Disabilità Grave	Non autosufficienza
Invalidi civili di età compresa tra 18 e 65 anni	- Invalidi 67=>99% (D.Lgs. 509/88)	- Inabili totali (L. 118/71, art. 2 e 12)	- Cittadini di età compresa tra 18 e 65 anni con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1, comma 2, lettera b)
Invalidi civili minori di età	-Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età (L. 118/71, art. 2 - diritto all'indennità di frequenza)	- Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età e in cui ricorrono le condizioni di cui alla L. 449/1997, art. 8 o della L. 388/2000, art. 30	Minori di età con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1)
Invalidi civili ultrassessanta -cinquenni	- Ultrassessanta -cinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, invalidi 67=>99% (D.Lgs. 124/98, art. 5, comma 7)	- Ultrassessanta -cinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, inabili 100% (D.Lgs. 124/98, art. 5, comma 7)	- Cittadini ultrassessanta -cinquenni con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1, comma 2, lettera b)
Ciechi civili	- Art 4 L. 138/2001	- Ciechi civili parziali (L. 382/70- L. 508/88 - L. 138/2001)	- Ciechi civili assoluti (L. 382/70 - L. 508/88 - L. 138/2001)
*Sofici civili	- *invalidi civili con esclusi dalla fornitura protesica (DM 27/8/1999, n. 332)	- *sofici pre-inguini, art. 50 L. 342/2000	
INPS	- Invalidi (L. 222/84, art. 1 e 6 - D.Lgs. 503/92, art. 1, comma 8)	- Inabili (L. 222/84, art. 2, 6 e 8)	-Inabili con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa
INAIL	- Invalidi sul lavoro 50=>79% (DPR 1124/65, art. 66) - Invalidi sul lavoro 35=>59 % (D.Lgs 38/2000, art.13 - DM 127/2000 - L. 296/2006, art 1, comma 782)	- Invalidi sul lavoro 80=>100% (DPR 1124/65, art. 66) - Invalidi sul lavoro >59% (D.Lgs 38/2000, art. 13 - DM 127/2000 - L. 296/2006, art 1, comma 782)	- Invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (DPR 1124/65 - art. 66) - Invalidi sul lavoro con menomazioni dell'integrità psicofisica di cui alla L.296/2006, art 1, comma 782, punto 4
INPS gestione ex INPDAP	- Inabili alle mansioni (L. 379/55, DPR 73/92 e DPR 171/2011)	- Inabili (L. 274/1991, art. 13 - L. 335/95, art. 2)	
Trattamenti di privilegio ordinari e di guerra	- Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla terza ed alla seconda categoria Tab. A DPR 834/81 (71=>80%)	- Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla prima categoria Tab. A DPR 834/81 (81=>100%)	- Invalidi con diritto all'assegno di superinvalidità (Tabella E allegata al DPR 834/81)
Handicap		- Art 3 comma 3 L.104/92	

**DA COMPILARE SOLO PER LE DOMANDE INVIATE CON  
PEC**

La marca da bollo va applicata nello spazio a fianco e annullata scrivendo la data in parte sul foglio e in parte sulla marca stessa.

**APPLICARE LA  
MARCA DA BOLLO  
DA € 16,00**

**PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO  
(D.P.R. nr. 642 del 26/10/1972 e successive integrazioni e modificazioni)**

**LA/IL SOTTOSCRITTA/O  
(indicare i dati della persona che presenta la richiesta)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

in qualità di:

- TITOLARE  
 Legale Rappresentante (oppure \_\_\_\_\_)

dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_ con sede in

Via \_\_\_\_\_ CAP/Città \_\_\_\_\_

**P.IVA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**dichiara di assolvere al pagamento dell'imposta di bollo** con la marca N. (indicare il numero riportato sulla marca da bollo applicate in alto) \_\_\_\_\_, ai sensi del D.P.R. n° 642 del 26/10/1972 (e successive integrazioni e modificazioni).

**Relativa alla domanda di:**

- assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (E.R.P);**  
 **cambio alloggio su richiesta dell'assegnatario;**  
**presentata da:**

**Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_ **nato/a il** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto rilascia la presente dichiarazione consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle pene previste dall'art. 496 C.P., sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, o di produzione di atto contenente dati non rispondenti a verità.

Il sottoscritto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_