

COMUNE DI CASTEL VISCARDO

Provincia di Terni

BANDO PER LA MOBILITA' VOLONTARIA DEGLI ALLOGGI

Prot. 7487 del 09/12/2011

Il Comune di Castel Viscardo,

AVVISA

- 1) che con il presente bando s'intende procedere alla predisposizione di una graduatoria per la mobilità all'interno del patrimonio di edilizia residenziale pubblica;
- 2) che la mobilità sarà attuata con carattere di continuità nell'arco di vigenza biennale della graduatoria;
- 3) che la mobilità sarà realizzata compatibilmente con la disponibilità di alloggi che l'ATER regionale comunicherà;
- 4) che la graduatoria sarà formulata direttamente dal Comune di Castel Viscardo entro trenta giorni dalla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande;
- 5) che la mobilità per nuclei familiari con membri portatori di handicap motori sarà realizzata con il trasferimento in alloggi nuovi realizzati con specifica destinazione;

CONDIZIONI, REQUISITI E MODALITA'

A - condizioni di fruibilità e di accessibilità dell'alloggio:

A1) ai richiedenti appartenenti a nuclei familiari con presenza di handicappati o di soggetti colpiti da malattia grave ed invalidante le cui capacità motorie siano nulle e siano costretti a muoversi solo in carrozzella, per mancanza di fruibilità e/o accessibilità dell'appartamento, verranno assegnati PUNTI 5

A2) per i soggetti portatori di malattia grave ed invalidante che ne riducono percentualmente la capacità motoria per l'accessibilità dell'appartamento verranno assegnati i seguenti punteggi:

- invalidità da 46% a 66% P. 1
- " da 67% a 80% P. 2
- " da 81% a 100% P. 3

con l'aggiunta di P. 1 per appartamenti siti al 1 piano o Ammezzato;

- P. 1,5 per appartamenti siti al II Piano;

- P. 2 per appartamenti siti al III Piano ed oltre;

Resta inteso che nessun punteggio è previsto per invalidità percentuale inferiore o uguale al 33%, e per occupanti alloggi siti al P.T. ovvero a qualsiasi altro piano con ascensore –

B) sovraffollamento

B1) 2 persone in meno di 42 mq.

B2) 3 " " " " 60 mq.

B3) 4 o 5 " " " " 86 mq.

B4) 6 ed oltre " " " " 98 mq.

B5) per oltre il 25% di superficie utile in meno rispetto allo standard P.1

- per ogni anno di disagio oltre il secondo P. 0,10

C) distanza

C1) Distanza dal posto di lavoro non inferiore a KM 4 P. 1

C2) Necessità di avvicinamento a familiari per motivi di assistenza,
distanza non inferiore a Km. 4 P. 1

COMUNE DI CASTEL VISCARDO

Provincia di Terni

SCHEMA DI BANDO PER LA MOBILITA' NEGLI ALLOGGI

La domanda di partecipazione, redatta su apposito modulo fornito dall'Ufficio Casa del Comune di Castel Viscardo, deve indicare:

- a) nome e cognome del richiedente e la composizione del nucleo familiare, corredata dai caratteri anagrafici;
- b) reddito complessivo del nucleo familiare, percepito nell'anno 2010;
- c) ubicazione e consistenza dell'alloggio occupato;
- d) eventuale presenza nell'ambito familiare di portatori di handicap o di soggetti colpiti da malattia grave ed invalidante;
- e) eventuale necessità di avvicinamento al posto di lavoro o a familiari con necessità di assistenza, purché la distanza non sia inferiore a Km 4;
- f) ogni altro elemento utile ai fini dell'attribuzione di punteggi per la formazione della graduatoria;

Le domande devono pervenire, esclusivamente per raccomandata postale, o consegnate a mano al Comune di Castel Viscardo Piazza IV Novembre n. 10 – 05014 Castel Viscardo (TR), **entro il 09/01/2012** pena l'esclusione della partecipazione al concorso;

L'ordine di graduatoria è definito in base a criteri di priorità, riferiti al livello di gravità del bisogno con attribuzione del punteggio previsto dall'art. 4 dell'allegato A) della deliberazione della Giunta Regionale n. 3891 del 18.6.1985;

La graduatoria sarà pubblicata all'Albo Pretorio comunale per 15 giorni consecutivi;

I ricorsi avverso la graduatoria dovranno pervenire al Comune di Castel Viscardo entro il 30° giorno dalla data di inizio della pubblicazione della Graduatoria;

La Commissione preposta deciderà entro 30 giorni dal termine stabilito per la presentazione delle opposizioni;

Sulla base della graduatoria definitiva e degli alloggi messi a disposizione il Comune di Castel Viscardo, predispone il programma di mobilità con assegnazione di alloggi disponibili, ai concorrenti posti utilmente in graduatoria, dandone comunicazione agli interessati;

La mobilità per essere definitiva, dopo la pubblicazione della graduatoria definitiva, dovrà ottenere l'eventuale nulla-osta dell'ATER Regionale;

Gli assegnatari dovranno occupare il nuovo alloggio entro 60 giorni dalla data della comunicazione, pena la decadenza del diritto di cambio;

Il rifiuto dell'alloggio proposto, da parte dell'assegnatario richiedente il cambio per sovraffollamento, comporterà l'improponibilità, per lo stesso motivo, di ulteriore domanda per un periodo di 5 anni;

Le domande non soddisfatte rimangono in graduatoria con lo stesso punteggio, salvo che non si siano verificate variazioni delle situazioni dichiarate, accertate d'ufficio prima di autorizzare l'eventuale cambio di alloggio;

Le domande di cambio consensuale tra assegnatari non sono sottoposte a termini di presentazione e vengono esaminate dalla Commissione per la Mobilità esclusivamente ai fini della verifica della reciproca legittimità e della presenza delle condizioni previste dall'art. 6 dell'allegato A della deliberazione della Giunta Regionale n. 3891/85;

3) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 47, 3° comma della Legge 8.6.1990 n. 142.



COMUNE DI CASTEL VISCARDO
SETTORE URBANISTICA – UFFICIO CASA

***RICHIESTA CAMBIO ALLOGGIO DI
EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA***

*Legge Regionale 28 novembre 2003 n. 23,
art. 35 e regolamento comunale di edilizia
residenziale pubblica*

Riservato all'Ufficio
N. Progressivo Domanda
Protocollo

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE (art. 75) E PENALI (art. 76) disciplinato dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal senso ammonito, ai sensi degli art. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000,

La/il sottoscritta/o

NomeCognome.....

Nata/o ila.....(Prov.)

Codice Fiscale

Residente a....., Via/Frazione.....n.....,

assegnataria/o di un alloggio di edilizia residenziale pubblica ubicato in

..... Frazione/Via/Piazza

Piano.....interno..... di mq.....è composta dai seguenti

vani.....

CHIEDE IL CAMBIO DELL'ALLOGGIO OCCUPATO

per le seguenti motivazioni:

.....

.....

.....

.....

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare oltre alla/al sottoscritta/o è così composto:

Nome e Cognome	Data o luogo di Nascita	Relazione Parentela

DICHIARA INOLTRE

ai fini della collocazione in graduatoria di essere in possesso delle seguenti condizioni di punteggio (barrare con una x le condizioni che ricorrono):

A) condizioni di fruibilità e di accessibilità dell'alloggio:

A	Che il sottoscritto:
	a è di stato civile _____,
	b Presenza nell'ambito familiare di portatori di handicap o soggetti colpiti da malattia grave ed invalidante ha una percentuale di invalidità pari al __ _ _ _ % percepisce l'indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(NB in caso di invalidità, allegare il certificato della Commissione di Prima Istanza per l'accertamento degli stati di invalidità.)</i>
c Reddito complessivo del nucleo familiare percepito nell'anno 2010 ha percepito nell'anno 2011 (dichiarazione 2010) i seguenti redditi: da lavoro dipendente/pensione € __ _ _ _ _ _ ,00 - da lavoro autonomo € __ _ _ _ _ _ ,00 - altri redditi € __ _ _ _ _ _ ,00	

B) sovrappollamento:

- B1) 2 persone in meno di 42 mq.
- B2) 3 persone in meno di 60 mq.
- B3) 4 o 5 persone in meno di 86 mq.
- B4) 6 ed oltre persone in meno di 98 mq.

C) distanza dal luogo di lavoro, cura e assistenza:

- C1) distanza dell'alloggio dal luogo di lavoro non inferiore a Km 4.....Punti 1,00
- C2) necessità di avvicinamento a familiari per motivi di assistenza, non inferiore a Km 4Punti 1,00

altri eventuali elementi utili (specificare):

.....

.....

.....

Il/La sottoscritto/a, dichiara di conoscere e aver preso visione dello schema di bando di mobilità e accettarne tutte le condizioni;

_____, _____
li, _____
(luogo e data)

II RICHIEDENTE (*)

(firma)

() La domanda può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto al ricevimento della stessa, o inviata, già sottoscritta, con allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).*

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.lgs n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni ed integrazioni, acconsente alla elaborazione dei dati personali da parte delle Amministrazioni pubbliche coinvolte (Comune, Regione Umbria, Stato) ai fini del procedimento amministrativo della presente istanza. Si autorizzano pertanto i citati Enti a trattare, comunicare e diffondere i dati, anche con mezzi informatici, per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni ed i limiti di legge.

(NB il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporta la decadenza dai benefici richiesti per l'impossibilità delle Amministrazioni pubbliche coinvolte di portare a compimento l'iter amministrativo dell'istanza.)

_____, _____
li, _____
(luogo e data)

II RICHIEDENTE

(firma)

-SI ALLEGA: DOCUMENTO DI IDENTITA'.