



ISTANZA DI CAMBIO ALLOGGIO
(Ai sensi del 1° comma art. 22 del R/R 4/2017 e ss.mm.ii)

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Stato di nascita _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____

**Titolare del contratto di locazione di Edilizia Residenziale
Pubblica**

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo (via e n. civico) _____

CAP _____

SCALA ____ N° ALL. ____ PIANO ____ ASC.

SI

NO

TIPOLOGIA CONTRATTUALE:

Indirizzo mail _____ Telefono _____

Codice unità immobiliare _____ Mq. _____

(da compilarsi a cura dell'Ufficio)



Possesso del requisito

Il RICHIEDENTE dichiara di essere in possesso di UNO dei seguenti requisiti:

NUCLEI FAMILIARI IN CUI SIANO PRESENTI UNO O PIU' COMPONENTI AFFETTI DA MINORAZIONI O MALATTIE INVALIDANTI CHE COMPORTINO UN **HANDICAP GRAVE** OVVERO UNA PERCENTUALE D'INVALIDITA' PARI O SUPERIORE AL 66% CERTIFICATA AI SENSI DELLA LEGISLAZIONE VIGENTE

- PROBLEMATICHE CHE IMPEDISCONO LA PERMANENZA NELL'ALLOGGIO A SEGUITO DEI REQUISITI SOPRACITATI

- | | |
|--|--------------------------|
| 1) PIANO ALTO SENZA ASCENSORE | <input type="checkbox"/> |
| 2) ASCENSORE NON IDONEO | <input type="checkbox"/> |
| 3) PROBLEMI DI ACCESSIBILITA' NEI LOCALI | <input type="checkbox"/> |
| 4) PROBLEMI DI ACCESSIBILITA' ALLO STABILE | <input type="checkbox"/> |
| 5) BAGNO NON IDONEO | <input type="checkbox"/> |
| 6) AVVICINAMENTO AL LUOGO DI CURA | <input type="checkbox"/> |

Firma _____ Si precisa che la domanda sarà valutata solo in seguito al sopralluogo di verifica delle condizioni dell'alloggio certificata da un tecnico competente di MM S.p.A.

NUCLEI FAMILIARI IN CUI E' PRESENTE ALMENO UN COMPONENTE DI ETA' SUPERIORE **AI 65 ANNI**, CHE PRESENTANO DOMANDA PER L'**INIDONEITA' DELL'ALLOGGIO CONDOTTO IN LOCAZIONE PER PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE E/O PROBLEMI DI ACCESSIBILITA'** (ES. ALLOGGIO AD UN PIANO ALTO SENZA ASC.)

E/O AVVICINAMENTO, DA PARTE DEL RICHIEDENTE, AL LUOGO DI CURA PER RAGIONI DI ASSISTENZA

- PROBLEMATICHE CHE IMPEDISCONO LA PERMANENZA NELL'ALLOGGIO A SEGUITO DEI REQUISITI SOPRACITATI

- | | |
|--|--------------------------|
| 1) PIANO ALTO SENZA ASCENSORE | <input type="checkbox"/> |
| 2) ASCENSORE NON IDONEO | <input type="checkbox"/> |
| 3) PROBLEMI DI ACCESSIBILITA' NEI LOCALI | <input type="checkbox"/> |
| 4) PROBLEMI DI ACCESSIBILITA' ALLO STABILE | <input type="checkbox"/> |
| 5) BAGNO NON IDONEO | <input type="checkbox"/> |
| 6) AVVICINAMENTO AL LUOGO DI CURA | <input type="checkbox"/> |

Firma _____ Si precisa che la domanda sarà valutata solo in seguito al sopralluogo di verifica delle condizioni dell'alloggio certificata da un tecnico competente di MM S.p.A.



NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI ANTIGIENICITA' alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari, ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas), ovvero per il quali sia stata accertata dall'ASL e/o da un tecnico competente di MM S.p.A. la condizione di antigienicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi" e/o "alloggio inabitabile per cedimenti strutturali o per cause che ne impediscono il regolare utilizzo.	<input type="checkbox"/>
NUCLEI FAMILIARI IN COINDIZIONE DI INAGILIBILITA' Si precisa che la domanda sarà valutata solo in seguito al sopralluogo di verifica delle condizioni dell'alloggio certificata da un tecnico competente di MM S.p.A.	<input type="checkbox"/>
CAMBIO IN DIMINUZIONE Necessità di trasferimento in un alloggio di dimensioni inferiori 1 persona in alloggio con metratura superiore a mq 46,01 2 persone in alloggio con metratura superiore a mq 55,01 3 persone in alloggio con metratura superiore a mq 65,01 4 persone in alloggio con metratura superiore a mq 80,01 5 persone in alloggio con metratura superiore a mq 93,01	<input type="checkbox"/>
PROBLEMI CON IL VICINATO Situazioni con gravi problemi di incompatibilità con il vicinato, dovuta a motivi di rischio per l'incolumità personale, accertati dall'Autorità Giudiziaria o di Pubblica Sicurezza attraverso Sentenza e/o Ordinanza, per atti persecutori, aggressioni o maltrattamenti, anche morali, subiti dai componenti del nucleo familiare richiedente;	<input type="checkbox"/>
NUCLEI FAMILIARI CHE NECESSITANO DI AVVICINARSI AL LUOGO DI LAVORO: Nei casi comprovati da certificazione del datore di lavoro che attesta gli orari e relative criticità	<input type="checkbox"/>
SOVRAFFOLLAMENTO - 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	<input type="checkbox"/>
CAMBIO CONSENSUALE non contrastanti con un efficiente utilizzo del patrimonio residenziale;	<input type="checkbox"/>
CAMBIO ALLOGGIO CANONE MODERATO/CONCORDATO: la mobilità dai servizi abitativi sociali ai servizi abitativi pubblici è ammessa nel caso di peggioramento della situazione economica del nucleo familiare, a condizione che l'ISEE del nucleo familiare rientri nei limiti previsti dall'art. 7 comma 1 lett. c.	<input type="checkbox"/>



Preferenze da indicare (NON VINCOLANTI)

MUNICIPIO 2 (.....)

MUNICIPIO 3 (.....)

MUNICIPIO 4 (.....)

MUNICIPIO 5 (.....)

MUNICIPIO 6 (.....)

MUNICIPIO 7 (.....)

MUNICIPIO 8 (.....)

MUNICIPIO 9 (.....)

ALTRO DA SEGNALARE: _____

NB: in caso di rifiuto di proposta di assegnazione di alloggio idoneo riattato rispondente alle necessità del nucleo richidente il cambio, proposto in Quartiere/Via diversa da quella indicate, la domanda verrà cancellata dalla lista d'attesa.

SUPERFICIE: la superficie minima e massima sarà stabilita in base alla composizione del nucleo applicando la tabella di cui all' art. 9 comma 2 del R/R 4/2017

Firma _____
(dell'intestatario del contratto)

In qualità di società incaricata alla gestione del Patrimonio del Comune di Milano comunichiamo che, al fine di agevolare l'evasione delle domande di cambio alloggio presenti nelle liste d'attesa è possibile sottoscrivere la volontà ad accettare un alloggio nello stato di fatto, ovvero, con lavori minimi da effettuare a carico utente senza rimborso.

SI

NO

Firma _____
(dell'intestatario del contratto)



Nucleo familiare per il quale si chiede il cambio alloggio, incluso il richiedente

N.	COGNOME E NOME	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela
1					Capofamiglia
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Firma: (firma di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il /la sottoscritto/a _____

Nato /a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente in Via/Piazza _____

Comune di _____ (Prov. _____) Tel. _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità

AUTOCERTIFICA

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il Dichiarante



(da compilare solo in caso di mancata documentazione che sia certificabile con un'autodichiarazione)

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000 il sottoscritto **dichiara:**

- La veridicità di quanto riportato nelle pagine precedenti consapevole della responsabilità e delle sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di false attestazioni e mendaci dichiarazioni.
- Di essere in possesso egli/ella stesso/a ed i componenti del proprio nucleo familiare dei requisiti di legge previsti per la permanenza negli alloggi di edilizia residenziale pubblica e in particolare non trovansi nelle condizioni di decadenza indicate nell'art. 25 – Regolamento Regionale n. 4/2017
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni e delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli altri obblighi contrattuali. E' stato altresì informato che qualora la morosità venisse riscontrata in sede di offerta la stessa verrà definita secondo le procedure applicate da Metropolitana Milanese Spa anche successivamente alla stipula del contratto di locazione dell'alloggio di destinazione salvo che non sia in corso di valutazione da parte degli uffici una richiesta di contributo di solidarietà o sia già stato espresso parere favorevole all'erogazione.**
- Di essere in arretrato col pagamento dei canoni o delle spese accessorie, di aver inoltrato domanda di cambio alloggio in diminuzione e di aver inoltrato richiesta di contributo di solidarietà e di essere in attesa della valutazione per l'eventuale erogazione.
- Acconsente sin d'ora affinché Metropolitana Milanese SpA effettui tutti i controlli ritenuti necessari relativamente all'autocertificazione resa.
- Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. .GDPR.), MM S.p.A. (già Metropolitana Milanese S.p.A.) Responsabile del trattamento dei dati personali, Le fornisce le seguenti informazioni per conto del Comune di Milano, Titolare del trattamento.

Firma (firma di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

L'omissione della firma di consenso al trattamento dei dati sensibili porrà Metropolitana Milanese SpA nella impossibilità di svolgere le incombenze originare dalla presente domanda

DATA, _____

IL/LA DICHIARANTE

(intestatario del contratto)



REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il richiedente dichiara di essere in possesso alla data di presentazione della domanda dei seguenti requisiti (R.R. 4/2017 e successive modifiche ed integrazioni e L.R. 16/2016)

(compilazione obbligatoria)

a) Cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di altro Stato, qualora il diritto di assegnazione di alloggio Erp sia riconosciuto in condizioni di reciprocità da convenzioni o trattati internazionali, ovvero lo straniero sia titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno come previsto dalla vigente normativa	<input type="checkbox"/>																				
b) Residenza in un alloggio ERP gestito da Metropolitana Milanese situato nel territorio della Provincia di Milano, per cui il richiedente è titolare legittimo, al momento della domanda e della verifica, di un contratto di locazione in corso di validità.	<input type="checkbox"/>																				
c) -non abbia ceduto a terzi in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio assegnato in precedenza o le sue pertinenze.	<input type="checkbox"/>																				
d) -Che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda è titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento o conseguimento della titolarità del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, secondo la tabella di cui all'articolo 7 comm 1, lettera d), ubicato nella stessa provincia di residenza o ad una distanza inferiore a 70 chilometri adottando ai fini del calcolo della distanza le modalità utilizzate dall'Automobile Club d'Italia, considerando il percorso più breve. E' da considerarsi adeguato l'alloggio con una superficie convenzionale complessiva, data dalla superficie utile più il 20% per aree accessorie e servizi, corrispondente alle seguenti misure	<input type="checkbox"/>																				
superficie convenzionale in mq																					
<table border="1"><thead><tr><th><i>superficie utile</i></th><th><i>superficie accessoria</i></th><th><i>superficie totale</i></th><th><i>componenti nucleo familiare</i></th></tr></thead><tbody><tr><td>45</td><td>9</td><td>54</td><td>1/2</td></tr><tr><td>60</td><td>12</td><td>72</td><td>3/4</td></tr><tr><td>75</td><td>15</td><td>90</td><td>5/6</td></tr><tr><td>95</td><td>19</td><td>114</td><td>7 o più</td></tr></tbody></table>	<i>superficie utile</i>	<i>superficie accessoria</i>	<i>superficie totale</i>	<i>componenti nucleo familiare</i>	45	9	54	1/2	60	12	72	3/4	75	15	90	5/6	95	19	114	7 o più	
<i>superficie utile</i>	<i>superficie accessoria</i>	<i>superficie totale</i>	<i>componenti nucleo familiare</i>																		
45	9	54	1/2																		
60	12	72	3/4																		
75	15	90	5/6																		
95	19	114	7 o più																		
e) -Non sia stato sfrattato per morosità da alloggi erp negli ultimi 5 anni e abbia pagato le somme dovute all'ente gestore	<input type="checkbox"/>																				
f) - Non sia stato occupante senza titolo di alloggi erp negli ultimi 5 anni	<input type="checkbox"/>																				
g) non abbia lasciato inutilizzato l'alloggio erp assegnato a seguito di assenza per un periodo superiore a sei mesi continuativi, a meno di espressa autorizzazione dell'ente gestore per gravi motivi familiari o di salute o di lavoro;	<input type="checkbox"/>																				
h) non abbia mutato la destinazione d'uso dell'alloggio o delle relative pertinenze;	<input type="checkbox"/>																				



i) non abbia causato gravi danni all'alloggio e/o alle parti comuni dell'edificio ed il fatto è stato accertato con sentenza passata in giudicato;	<input type="checkbox"/>
j) non abbia ottemperato agli obblighi di cui all'articolo 16 del R.R. 4/2017: - stipula del contratto di locazione entro 30 giorni - il nucleo familiare trasferisce la residenza entro 30 giorni - l'unità abitativa deve essere occupata entro 30 giorni	<input type="checkbox"/>
k) non abbia usato - o non abbia consentito a terzi di utilizzare - l'alloggio o le sue pertinenze per attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della pubblica sicurezza;	<input type="checkbox"/>
l) abbia contravvenuto, di norma tre volte, alle disposizioni del regolamento dell'ente gestore concernenti l'uso dell'alloggio;	<input type="checkbox"/>
m) non abbia, dopo diffida dell'ente gestore, prodotto la documentazione relativa alla propria situazione economica o l'abbia reiteratamente prodotta in forma incompleta non integrabile d'ufficio;	<input type="checkbox"/>
n) abbia violato le disposizioni di cui al capo IV, titolo III, concernenti l'ospitalità, il subentro, la coabitazione, la fusione e la mobilità	<input type="checkbox"/>
o) assenza di titolarità di diritti di proprietà o di altri diritti reali di godimento su beni immobili adeguati alle esigenze del nucleo familiare, ubicati nel territorio italiano o all'estero. I cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea devono possedere in sede di verifica dei requisiti di accesso, la documentazione di cui all'articolo 3, comma 4, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445	<input type="checkbox"/>

Inoltre si specifica che i soggetti coabitanti e/o ospiti ex R.R. 4/2017 art. 17 e 19 non SONO considerati ai fini della domanda di cambio alloggio.

Firma _____
(intestataro del contratto)



NOTE PER L'UFFICIO
(NON COMPILARE)



RISERVATO AL RESPONSABILE D'UFFICIO E ALLA DIREZIONE GENERALE



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. ____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA / CHIEDE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



INFORMATIVA PRIVACY

Gentile sig./sig.ra ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR"), **MM SpA**, Responsabile del trattamento dei dati personali, Le fornisce le seguenti informazioni per conto del Comune di Milano, Titolare del trattamento.

Il trattamento dei dati personali, compresi quelli particolari (c.d. dati sensibili), è effettuato in coerenza con il Regolamento dei dati sensibili e giudiziari di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale del 18/10/2012, n. 49, per la *gestione e l'esecuzione del contratto di locazione* stipulato con il Comune di Milano. La gestione del contratto di locazione comporta il trattamento dei dati personali anche dei Suoi familiari che abitano presso l'immobile a Lei dato in locazione i Suoi familiari. e, pertanto, la presente informativa, in base all'art. 14 del GDPR, è rilasciata anche per il trattamento dei dati relativi a

I dati sono trattati con modalità informatizzata e/o manuale, conservati per la durata del contratto di locazione e/o per il tempo necessario alla gestione delle attività connesse alla conclusione del rapporto stesso.

I dati personali, non saranno diffusi a soggetti indeterminati, né trasferiti all'estero, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, pubblici e privati, in aderenza ad obblighi di legge (es. istituti di credito, professionisti/ società che operino per conto di MM SpA).

In qualità di interessata/o può esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del GDPR (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento, cancellazione), e può opporsi al loro trattamento fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare. A tal fine può rivolgersi al Responsabile del trattamento - MM S.p.A. - via del vecchio Politecnico 8 - 20121 Milano, oppure al Comune di Milano in qualità di Titolare, via Larga, 12 - 20122 Milano.

MM S.p.A. si avvale di un Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer "DPO") che può contattare via e-mail: dpo@mmspa.eu

Si informa infine che può proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma.