



**COMUNE DI SONCINO**  
Provincia di Cremona

Al Comune di Soncino

**Oggetto: DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO SU RICHIESTA DEGLI ASSEGNATARI DI  
ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La mobilità dall'alloggio sito in via \_\_\_\_\_ all'alloggio sito in via \_\_\_\_\_ piano terra.

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del DPR 28/12/2000 nr. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 nr. 445 e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che il nucleo familiare per il quale è richiesta la mobilità (che deve corrispondere all'intero nucleo assegnatario) è così composto:

cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Relazione di parentela

Che richiede la mobilità per le seguenti motivazioni (barrare la casella corrispondente alla motivazione)

Presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti affetti da minorazioni o malattie con una percentuale d'invalidità pari al 100 % e assegno di accompagnamento	
Presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti affetti da minorazioni o malattie con una percentuale d'invalidità pari al 100	
Presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti affetti da minorazioni o malattie con una percentuale d'invalidità compresa tra il 66 e il 99%	
Presenza di un componente che abbia età superiore a 65 anni;	
Presenza di condizioni di sovraffollamento	
Presenza di condizioni di sottoutilizzo	
gravi e documentate necessità del richiedente o del relativo nucleo familiare	



**COMUNE DI SONCINO**  
Provincia di Cremona

necessità di avvicinamento al posto di lavoro;	
--	--

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che la mobilità è ammessa esclusivamente per l'intero nucleo familiare

Di essere in possesso dei requisiti di permanenza dell'assegnazione di cui al regolamento Regionale nr. 4/2017

Di essere regolare nei pagamenti dei canoni di locazione e degli oneri accessori

Di avere un contratto di locazione di alloggio ERP da almeno 12 mesi

Allega:

copia del documento d'identità

altro (specificare)

Soncino, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati sensibili (ai sensi Regolamento comunitario 27/04/2016 nr. 679)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza

Soncino, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_