



La domanda può essere presentata in forma cartacea presso:

COMUNE DI CESANO MADERNO  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
INDIRIZZO PIAZZA ARESE 12  
Orario di Apertura: lunedì – mercoledì - venerdì  
dalle 8,15 alle 12,45  
martedì – giovedì  
dalle 14,45 alle 17,45  
Telefono: 0362-513490

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO  
DESTINATO A SERVIZIO ABITATIVO TRANSITORIO (SAT)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Il/La richiedente dichiara che l'indirizzo presso cui recapitare ogni comunicazione è il seguente, se diverso da quello sopra indicato:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

esonero l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R.445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

## DICHIARA

Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

*(barrare la condizione)*

di essere cittadino italiano/cittadino UE

di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso/carta di soggiorno in corso di validità

Di essere in una delle condizioni previste dall'art. 2 della Disciplina di regolamentazione delle modalità di assegnazione di alloggi destinati a Servizio Abitativo Transitorio (SAT) quale parte integrante della deliberazione di **RIFERIMENTI DELIBERAZIONE** *(barrare la condizione)*:

**A)** I nuclei familiari soggetti a procedure esecutive di rilascio degli immobili adibiti ad uso di abitazione (art 23 comma 13 L.R. 16/2016)<sup>1</sup>;

**B)** I nuclei familiari in situazioni di grave emergenza abitativa (art. 23, comma 13, L.R. 16/2016)<sup>2</sup>;

---

<sup>1</sup> Nella fattispecie di cui alla lett. A) possono rientrare, a mero titolo esemplificativo, i seguenti casi:

1. nuclei familiari che debbono forzatamente rilasciare l'alloggio in cui abitano a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione e che permangono in una situazione di precarietà abitativa;
2. nuclei familiari che abbiano rilasciato l'alloggio in cui abitavano nei 6 mesi precedenti la presentazione della domanda, a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione e che permangono in una situazione di precarietà abitativa;
3. nuclei familiari che abbiano rilasciato l'alloggio in cui abitavano nei 6 mesi precedenti la presentazione della domanda a causa di sua inagibilità dovuta ad evento calamitoso, dichiarata da organismo tecnicamente competente e che permangono in una situazione di precarietà abitativa;
4. nuclei familiari che debbono forzatamente rilasciare l'alloggio di proprietà in cui abitano a seguito di decreto di trasferimento del bene pignorato per il mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali purché il mancato pagamento sia dovuto a morosità incolpevole;
5. Nuclei familiari che abbiano rilasciato l'alloggio di proprietà in cui abitavano, a seguito di decreto di trasferimento del bene pignorato, emesso nei sei mesi precedenti la data di presentazione della domanda, per il mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali purché il mancato pagamento sia dovuto a morosità incolpevole e che permangono in una situazione di precarietà abitativa.

<sup>2</sup> Nella fattispecie di cui alla lett. B) si intendono nuclei:

1. privi di dimora,
2. dimorino in abitazione impropria, ovvero
  - a. in locali non originariamente destinati alla residenza abitativa, anche di tipo rurale, ovvero in locali inabitabili ai sensi del regolamento d'igiene del comune o in altro ricovero procurato a titolo precario;
  - b. in alloggi o strutture di tipo alberghiero, a carico di amministrazioni pubbliche;
  - c. presso strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute;

**C)** I nuclei familiari che abbiano stipulato contratti ai sensi dell'articolo 15 del regolamento regionale 10 febbraio 2004, n. 1 (Criteri generali per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica (art. 3, comma 41, lett. m), L.R. 1/2000)) e dell'articolo 34, comma 8, della legge regionale 4 dicembre 2009, n. 27 (Testo unico delle leggi regionali in materia di edilizia residenziale pubblica), relativi ad alloggi nei quali risiedono componenti del nucleo assegnatario originario (art. 23, comma 13, L.R. 16/2016 e art 4, comma 3, lett. e) del RR 4/2017);

**D)** I nuclei familiari in possesso dei requisiti economico-patrimoniali per l'accesso ai servizi abitativi pubblici, in situazione di fragilità accertata dall'autorità giudiziaria o dai servizi sociali del comune il cui spostamento sia necessario al fine di assicurare l'attuazione dei programmi di riqualificazione, nell'ambito di specifici protocolli per la sicurezza dei quartieri (art. 23, comma 13, L.R. 16/2016).

Che il proprio nucleo familiare, così come risultante dalla dichiarazione ISEE, è composto da:

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE
1					Richiedente
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

[\*] Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro)

### DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei requisiti per l'accesso ai servizi abitativi pubblici stabiliti dalla L.R. n. 16/2016 e s.m.i e dall'articolo 7 del R.R. n. 4/2017 e s.m.i.

di aver presentato domanda di assegnazione di alloggio Servizio Abitativo Pubblico (SAP)  
ID \_\_\_\_\_ n. avviso \_\_\_\_\_;

- d. priva di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari, (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca) o privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas) o in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ATS la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi;
- e. priva di impianto di riscaldamento (centralizzato o con caldaia autonoma), o con servizi igienici interni privi di aerazione naturale o meccanica, o in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ATS la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi;
- f. temporaneamente ospite di parenti o conoscenti.

di non aver ancora presentato domanda di assegnazione di alloggio Servizio Abitativo Pubblico (SAP) nell'anno in corso, ma di impegnarsi a presentare domanda al prossimo Avviso pubblico per l'assegnazione di alloggi SAP

di essere in una o più delle seguenti condizioni (*possibile barrare più di una condizione*)

#### CONDIZIONI ABITATIVE

Alloggiato in soluzione abitativa di emergenza con oneri a carico del Comune di residenza e/o dell'Ambito territoriale:

- da oltre 18 mesi
- da un periodo compreso tra 13 a 18 mesi
- da un periodo compreso tra 6 a 12 mesi
- da un periodo inferiore a 6 mesi

In condizione di

- sistemazione insicura (esempio: coabitazione temporanea, senza regolare contratto, pignoramento, ecc.)
- sistemazione inadeguata (esempio: roulotte, soluzioni non rispondenti alle norme di abitabilità, sovraffollamento, ecc.)

In condizione di sfratto in corso di esecuzione

- al primo accesso
- al secondo accesso
- al terzo accesso

#### CONDIZIONI FAMILIARI

Persona sola con minori a carico (ad esempio: vedovo, genitore unico che ha riconosciuto i figli minori conviventi, genitore convivente da solo con i figli) non conviventi con persone esterne al nucleo familiare

Nuclei famigliari numerosi (ovvero: con 5 e più componenti conviventi come da dichiarazione ISEE)

- con almeno 3 figli minori a carico
- fino a 2 figli minori a carico

Nuclei famigliari con uno o più componenti portatori di disabilità

- del 100%
- dal 67% al 99%

Singoli soggetti disoccupati di età superiore a 50 anni

Nuclei con figli minori frequentanti classi sino alla secondaria di primo grado

#### CONDIZIONI ECONOMICHE

- Nuclei con più di un componente che lavora con contratto a tempo indeterminato o che percepisce regolare pensione
- Nuclei con un solo componente che lavora con contratto a tempo indeterminato o che percepisce regolare pensione
- Nuclei con un componente che lavora con contratto a tempo determinato
- Nuclei con componente in altra condizione lavorativa

### DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

- La presentazione dell'istanza non ne comporta di per sé l'accettazione; verrà valutata e inserita in graduatoria al momento in cui si rende disponibile un alloggio.
- La graduatoria in tal caso verrà pubblicata sul sito istituzionale.
- La domanda presentata scade il 31 dicembre dell'anno solare di presentazione. Nel caso di permanenza d'interesse oltre tale termine il cittadino deve presentare nuova domanda per l'anno solare successivo.
- In caso trasmissione di ISEE corrente, alla sua naturale scadenza sarà cura del richiedente trasmettere l'ISEE corrente aggiornato. In caso di mancato aggiornamento sarà considerato l'ISEE ordinario in corso di validità.
- La data di sottoscrizione del contratto costituisce il termine a partire dal quale computare la decorrenza del periodo dell'assegnazione del Servizio Abitativo Transitorio, comunque non superiore alla durata complessiva prevista dalla normativa vigente di riferimento.
- Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- Le domande presentate sono valutate in base alla gravità ed al carattere emergenziale delle condizioni dichiarate dai richiedenti, nonché ai criteri per la determinazione delle priorità in caso di domande superiori al numero degli alloggi SAT liberi di cui all'art. 7. della Disciplina di regolamentazione delle modalità di assegnazione di alloggi destinati a Servizio Abitativo Transitorio.
- Per la determinazione del canone di locazione l'Ente Gestore utilizza la modalità di calcolo prevista per gli alloggi destinati a Servizio Abitativo Pubblico (SAP).
- L'abbinamento delle unità abitative del SAT può prescindere dalle dimensioni e caratteristiche del nucleo familiare richiedente.
- Al servizio abitativo transitorio si applicano le procedure previste dalla legge regionale n. 16/2016 e dal regolamento regionale n. 4/2017 e s.m.i. in materia di decadenza.
- La permanenza nell'alloggio senza averne titolo comporta inoltre l'inserimento nella banca dati occupanti senza titolo di cui all'articolo 22, comma 3 della legge regionale n. 16/2016.
- L'accesso al SAT con la conseguente sottoscrizione del contratto di locazione è subordinato, pena la perdita del diritto al beneficio, alla sottoscrizione di un patto di servizio con cui l'assegnatario si impegna a partecipare ad un progetto di inclusione proposto dal servizio sociale comunale, in relazione alle condizioni di disagio del nucleo stesso e finalizzato al recupero dell'autonomia abitativa, economica e sociale.
- L'assegnatario si impegna altresì a presentare domanda per l'assegnazione di un alloggio SAP.
- Il provvedimento motivato di rinnovo dell'assegnazione deve essere adottato dal responsabile unico del procedimento nei sessanta giorni precedenti la scadenza del termine di assegnazione del servizio abitativo. Il provvedimento di rinnovo è subordinato alla verifica della sussistenza dei requisiti e delle condizioni previsti per l'accesso al servizio abitativo transitorio. Trovano applicazione le disposizioni procedurali e gli adempimenti previsti per l'assegnazione del servizio abitativo transitorio.

**ALLEGA** alla presente domanda la documentazione obbligatoria indicata negli allegati alla presente, consapevole che non saranno accettate domande con documentazione incompleta.

**CHIEDE**

di accedere ai Servizi Abitativi Transitori

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda.*

*Allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).*

## Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali e sensibili rilasciati verrà effettuato nel pieno rispetto del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse all'assegnazione dei Servizi Abitativi Transitori (SAT) ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679.

I dati forniti potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo.

Il conferimento dei dati è facoltativo; qualora non venissero fornite tali informazioni non sarà possibile considerare la domanda.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. I diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente potranno essere fatti valere in qualsiasi momento tramite richiesta al titolare del trattamento. Può essere altresì proposto reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

### **Titolare del trattamento:**

**Comune di Cesano Maderno** con sede in Piazza Arese, 12; il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è stato nominato ed è raggiungibile scrivendo a: [dpo@comune.cesano-maderno.mb.it](mailto:dpo@comune.cesano-maderno.mb.it);

## ALLEGATO 1 – DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

### Per tutte le domande

- Fotocopia del Documento di identità di tutti i componenti del nucleo familiare.
- In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia del permesso/carta di soggiorno di tutti i componenti del nucleo familiare, (in caso di permesso di soggiorno scaduto, presentare lo stesso unitamente al tagliando di rinnovo).
- Se in possesso di permesso di soggiorno, documentazione comprovante l'attività lavorativa attuale del richiedente (dichiarazione del datore di lavoro, ultima busta paga o fotocopia dei contributi versati, ecc.).
- Fotocopia ISEE del nucleo familiare in corso di validità. Si ricorda che in caso di ISEE corrente, alla sua naturale scadenza sarà cura del richiedente trasmettere l'ISEE corrente aggiornato. In caso di mancato aggiornamento sarà considerato l'ISEE ordinario in corso di validità.
- Fotocopia eventuale documentazione comprovante situazioni di invalidità e/o documentazione sanitaria.

### In base alla propria condizione

- Fotocopia del TITOLO ESECUTIVO di SFRATTO (convalida di sfratto, ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero altro provvedimento giudiziario o amministrativo) e avviso di soggio.
- In caso di SFRATTO ESEGUITO da non più di 6 mesi dalla data di presentazione della domanda, fotocopia CERTIFICATO o VERBALE di ESECUZIONE rilasciato dall'ufficiale giudiziario, oltre ad una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (come da modello allegato) in carta semplice specificando la presenza di una situazione di precarietà abitativa.
- Attestazione di MOROSITÀ incolpevole se già in possesso (escluso lo sfratto per finita locazione) oppure fare riferimento all'ALLEGATO 2 e alla documentazione ivi richiesta.  
*oppure*
- Fotocopia documentazione attestante il rilascio dell'alloggio nei 6 mesi precedenti la data di presentazione della domanda a causa di inagibilità dell'alloggio dichiarata da organismo competente, oltre ad una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (come da modello allegato) in carta semplice specificando la presenza di una situazione di precarietà abitativa  
*oppure*
- Fotocopia del DECRETO di TRASFERIMENTO dell'alloggio pignorato, oltre ad una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (come da modello allegato) in carta semplice specificando l'ammontare del debito, le cause del pignoramento e l'indicazione dell'eventuale ricavato dalla vendita con relativo piano di riparto e la presenza di una situazione di precarietà abitativa.
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (come da modello allegato) in carta semplice attestante la condizione di essere privi di alloggio con la necessità di urgente sistemazione abitativa.
- Fotocopia eventuale documentazione comprovante situazioni di fragilità accertata dall'autorità giudiziaria o dai servizi sociali del comune (solo per lettera D).

## ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE MOROSITÀ INCOLPEVOLE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,  
in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

### DICHIARA

che la condizione di **morosità incolpevole** è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per *(barrare la/le situazione/i ricorrente/i)*:

- perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra .....  
dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento)
- riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra ..... dal  
(mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra ..... dal  
(mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro)
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra  
..... dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato  
obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto)
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la  
Sig./Sig.ra..... dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_  
(allegato obbligatorio: visura camerale)
- malattia grave del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno)  
\_\_\_\_/\_\_\_\_ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € .....  
(allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera / copia delle  
fatture o ricevute fiscali relative alle spese mediche)
- infortunio del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno)  
\_\_\_\_/\_\_\_\_ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € .....  
(allegati obbligatori: copia certificazione infortunio; copia delle fatture / ricevute  
fiscali relative alle spese mediche)

decesso del/la Sig./Sig.ra ..... in data  
(mese/anno) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia certificato di morte)

altre fattispecie da cui risulta una riduzione del reddito verificato tramite l'Agenzia delle Entrate (es. divorzio, separazione, cessazione convivenza di fatto, cessazione unione civile) .....avvenuto in data (mese/anno) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Allegato 3 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,  
in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

#### DICHIARA

rispetto alle condizioni abitative di trovarsi nella situazione di seguito indicata (*barrare e compilare la condizione che interessa*):

- Coabitazione temporanea con  
( *descrivere* ) \_\_\_\_\_
- Senza regolare contratto
- Alloggio pignorato: 1) causa del pignoramento \_\_\_\_\_  
2) ammontare del debito \_\_\_\_\_  
3) eventuale ricavato dalla vendita \_\_\_\_\_
- Sovraffollamento: 1) numero componenti nucleo familiare \_\_\_\_\_  
2) dimensione in mq. dell'alloggio \_\_\_\_\_
- Roulotte
- Soluzioni non rispondenti a norme di abitabilità (*barrare una delle tre seguenti gruppi di casistiche*) :
  - a. locali non originariamente destinati alla residenza abitativa, anche di tipo rurale, ovvero in locali inabitabili ai sensi del regolamento d'igiene del comune o in altro ricovero procurato a titolo precario;
  - b. locali privi di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari, (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca) o privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas) o in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ATS la condizione di

antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi;

c. locali privi di impianto di riscaldamento (centralizzato o con caldaia autonoma), o con servizi igienici interni privi di aerazione naturale o meccanica, o in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ATS la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi;

○ Altra condizione (*descrivere*) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

○ Privi di alloggio (*descrivere e motivare*)

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_