

	Amministrazione destinataria Comune di Cologno Monzese	
	Ufficio destinatario Servizio fragilità, politiche abitative e Piano di Zona	

## Domanda di accesso ai servizi abitativi transitori (SAT)

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

l'accesso ai servizi abitativi transitori (SAT) del Comune di Cologno Monzese

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che oltre al sottoscritto e al beneficiario del servizio, in nucleo familiare si compone di

Cognome	Nome	Codice fiscale	Relazione di parentela (*)	Condizione lavorativa (**)	Eventuale disabilità
					%
					%
					%
					%
					%
					%
					%
					%
					%

(\*) indicare la relazione con il sottoscritto (es. moglie, marito, figlio, ecc.)

(\*\*) indicare: occupato (full-time/part-time, tempo determinato/indeterminato), pensionato, disoccupato

**DICHIARA INOLTRE**

di essere

<input type="radio"/>	cittadino italiano
<input type="radio"/>	cittadino del seguente stato dell'Unione Europea
	Stato dell'UE
<input type="radio"/>	straniero titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del Decreto legislativo 8 gennaio 2007, n. 3 (attuazione della direttiva del Consiglio europeo 25/11/2003, n.109, relativa allo status di cittadini di paesi terzi soggiornanti di lungo periodo)
<input type="radio"/>	straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo ai sensi del Decreto Legislativo 25/07/1998, n.286, art. 40, com. 6 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero)
<input type="radio"/>	straniero che, in base alla normativa statale, beneficia di un trattamento uguale a quello riservato ai cittadini italiani ai fini dell'accesso ai servizi abitativi pubblici comunque denominati

di avere di avere la residenza anagrafica nella regione Lombardia e nel Comune di Cologno Monzese alla data di presentazione della domanda

di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari 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

che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno avuto precedenti assegnazioni di alloggi sociali destinati a servizi abitativi pubblici per i quali, nei precedenti cinque anni, è stata dichiarata la decadenza o è stato disposto l'annullamento, con conseguente risoluzione del contratto di locazione

che il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare sono stati destinatari di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di alloggi di servizi abitativi pubblici per morosità colpevole, in relazione al pagamento del canone di locazione ovvero al rimborso delle spese, ma che da tale dichiarazione sono trascorsi cinque anni e il debito è stato estinto

che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare hanno compiuto atti di occupazione abusiva di alloggio o di unità immobiliare ad uso non residenziale o di spazi pubblici o privati negli ultimi cinque anni, ma che sono trascorsi cinque anni dalla cessazione dell'occupazione abusiva e il debito derivante dai danneggiamenti prodotti durante il periodo di occupazione o nelle fasi di sgombero è stato estinto

che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare hanno avuto una precedente assegnazione, in proprietà, di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma, concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli Enti territoriali o da altri Enti pubblici, ma che l'alloggio è perito senza dare luogo al risarcimento del danno

che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare hanno ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio precedentemente assegnato o sue pertinenze in locazione

che il proprio nucleo familiare si trova in una delle seguenti condizioni

<input type="radio"/>	nucleo familiare soggetto alle seguenti procedure esecutive di rilascio degli immobili adibiti ad uso di abitazione
<input type="radio"/>	sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione e che permangono in una situazione di precarietà abitativa
	Data di sfratto
<input type="radio"/>	sfratto dall'alloggio in cui abitavano fino a sei mesi prima della presentazione della domanda, per finita locazione o per morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione e che permangono in una situazione di precarietà abitativa
	Data rilascio alloggio
<input type="radio"/>	rilascio dell'alloggio in cui abitavano fino a sei mesi prima della 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
	Data rilascio alloggio
<input type="radio"/>	rilascio dell'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 o delle spese condominiale purché il mancato pagamento sia dovuto a morosità incolpevole e che permangono in una situazione di precarietà abitativa
	Data
<input type="radio"/>	rilascio dell'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 o delle spese condominiale purché il mancato pagamento sia dovuto a morosità incolpevole e che permangono in una situazione di precarietà abitativa
	Data
<input type="radio"/>	nucleo familiare che ha che ha stipulato contratti ai sensi del Regolamento regionale 10/02/2004, n.1, art.15 "Criteri generali per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica" e della Legge regionale 04/12/2009, n. 27, art. 34 "Testo unico delle leggi regionali in materia di edilizia residenziale pubblica"
<input type="radio"/>	nucleo familiare che ha che ha stipulato contratti ai sensi del Regolamento regionale 10/02/2004, n.1, art.15 "Criteri generali per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica" e della Legge regionale 04/12/2009, n. 27, art. 34 "Testo unico delle leggi regionali in materia di edilizia residenziale pubblica"
<input type="radio"/>	nucleo familiare 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

<input type="radio"/>	nucleo familiare che ha già conseguito l'assegnazione di alloggio SAP o è in attesa di consegna di immobile a canone concordato o simile e necessita di un'abitazione transitoria e momentanea
<input type="radio"/>	nucleo familiare privo di alloggio che necessita di urgente sistemazione abitativa a causa di un evento imprevedibile e non fronteggiabile con altre misure di sostegno, che genera un immediato stato di bisogno
<b>Specificare il bisogno</b>	

di essere moroso incolpevole ai sensi del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 30/03/2016 e che la morosità è stata causata da una consistente riduzione del reddito determinata dalle seguenti cause

<input type="radio"/>	licenziamento del seguente soggetto	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Data licenziamento</b>
<input type="radio"/>	riduzione dell'orario di lavoro del seguente soggetto	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Data riduzione</b>
<input type="radio"/>	mancato rinnovo del contratto a termine del seguente soggetto	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Data</b>
<input type="radio"/>	cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del seguente soggetto	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Data</b>
<input type="radio"/>	cassa integrazione ordinaria o straordinaria del seguente soggetto	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Data</b>
<input type="radio"/>	malattia grave del seguente soggetto	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Data malattia</b>
<input type="radio"/>	infortunio del seguente soggetto	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Data infortunio</b>
<input type="radio"/>	nascita figli	
	<b>Data nascita</b>	
<input type="radio"/>	decesso del seguente soggetto	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
		<b>Data</b>
<input type="radio"/>	allontanamento dal nucleo di un componente avente reddito	
	<b>Data allontanamento</b>	<b>Motivazione</b>
<input type="radio"/>	altro (specificare)	
	<b>Data avvenimenti rilevanti</b>	<b>Specificare</b>

- che il primo accesso dell'Ufficiale Giudiziario successivo alla convalida dell'atto di sfratto o pignoramento è avvenuto nella seguente data

Data

- di aver svolto i seguenti corsi di formazione

Data di inizio	Data di fine	Tipo di corso	Ente organizzatore del corso

- di aver svolto le seguenti attività lavorative

Data di inizio	Data di fine	Tipo di lavoro	Datore di lavoro

- di essere consapevole che, in caso di assegnazione di alloggio dei servizi abitativi transitori (SAT), è necessario stipulare il contratto di locazione temporanea che prescriverà l'assunzione, da parte dell'assegnatario, dei seguenti obblighi nei confronti del Comune

1. obbligo dei componenti adulti della famiglia di seguire o di proseguire proficuamente il programma personalizzato predisposto dall'Ente per il nucleo familiare al fine del recupero dell'autonomia economica e sociale, a pena di decadenza dall'assegnazione come previsto dal patto di servizio
2. obbligo del nucleo familiare di partecipare ai bandi per l'assegnazione dei servizi abitativi pubblici che verranno pubblicati nel periodo di durata del contratto di servizio abitativo transitorio e di non rinunciare ad un'eventuale assegnazione di alloggio dei SAP
3. obbligo di rilasciare l'alloggio entro il termine contrattualmente stabilito, pena l'inserimento del nucleo familiare nella banca dati degli occupanti senza titolo ai sensi della Legge regionale 08/07/2016, n. 16, art. 22, com. 3 e l'attivazione, da parte del Comune, delle procedure dirette a ottenere il rilascio coattivo dell'unità abitativa

- di essere consapevole che l'assegnazione non può essere considerata una sistemazione stabile o una soluzione definitiva

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE in corso di validità completa della relativa DSU
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante l'attività lavorativa
<input type="checkbox"/>	dichiarazione comprovante la motivazione della domanda di accesso ai servizi di aiuto temporaneo (SAT)
<input type="checkbox"/>	titolo esecutivo di sfratto
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il rilascio dell'alloggio a causa di inagibilità dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	decreto di trasferimento dell'alloggio pignorato
<input type="checkbox"/>	documentazione riguardante l'assegnazione di alloggio relativo al servizio abitativo pubblico(SAP)
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cologno Monzese		
Luogo	Data	Il dichiarante