



Comune di Barzaeo



Comune di Airuno



Comune di Merate



Comune di Barzanò



Comune di Brivio



Comune di Calco



Comune di Casatenovo



Comune di Cassago B.



Comune di Cernusco I.



Comune di Cremella



Comune di Imbersago



Comune di La Valletta Brianza



Comune di Lomagna

**AVVISO PUBBLICO PER
L'ASSEGNAZIONE DI UNITA' ABITATIVE DESTINATE
AI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI (SAP)
DAL 24 FEBBRAIO 2021 AL 09 APRILE 2021**

La domanda può essere inserita dal cittadino solo on line attraverso la piattaforma regionale:

<https://www.bandiservizirl.it>

o se si necessita di assistenza presso le postazioni telematiche messe a disposizione dai Comuni d'Ambito e dalle Aler:

- Comune di Merate - Uff. Casa piazza degli Eroi 3: tel.039/9165965 (**solo su appuntamento muniti dell'autodichiarazione dello stato di salute**) Lun e Mar dalle 9:00 alle 12:00 e 15:30 - 16:30; Mer e Ven dalle 10:30 alle 13:30
- Comune di Missaglia - Palazzo Teodolinda: tel. 039/9165965 (**solo su appuntamento muniti dell'autodichiarazione dello stato di salute**) il lunedì dalle 14:00 alle 18:00 il giovedì dalle 8:30 alle 13:30
- **Aler Lecco**: presso la UOG di Lecco via Caduti lecchesi a Fossoli n.34 (**solo su appuntamento**) tel. 0341/358323

Si evidenzia tuttavia che anche in caso di assistenza presso le postazioni, la domanda deve essere inserita on line dal cittadino stesso che se ne assume la totale responsabilità di ciò che dichiara.

COSA DEVO PORTARE PER INSERIRE LA DOMANDA?

- **tessera CRS/CNS** (Carta Regionale/Nazionale dei servizi) **con PIN**, richiedibile o ai Comuni aderenti o all'ASST (secondo le nuove disposizioni stabilite dagli enti per il rispetto delle misure di contenimento e diffusione del contagio da COVID-19), oppure **credenziali SPID** (richiedibile presso gli enti accreditati);
- **marca da bollo da € 16,00** o carta di credito per il pagamento on line.
- copia cartacea **dell'ISEE in corso di validità**;
per i nuclei di nuova formazione non ancora costituiti: ISEE in corso di validità **delle famiglie di provenienza** di ciascuno dei componenti la famiglia di nuova formazione;
- **verbale di invalidità** attestante la percentuale di invalidità riconosciuta se superiore al 66% (se posseduta);
- **carta d'identità** del richiedente ed eventuale permesso di soggiorno a lungo periodo. Vale il permesso di soggiorno biennale solo per coloro che esercitano attività di lavoro subordinato o autonomo;
- **dati anagrafici e codici fiscali** di tutti i componenti del nucleo familiare;
- **Indirizzo di posta elettronica e cellulare** utilizzabile durante la compilazione della domanda;



Comune di Missaglia



Comune di Montevecchia



Comune di Monticello B.



Comune di Olgiate Molgora



Comune di Osnago



Comune di Paderno D'Adda



Comune di Robbiate



Comune di Santa Maria Hoè



Comune di Sirtori



Comune di Verderio



Comune di Viganò



Comune di Barzaeo



Comune di Airuno



Comune di Merate



Comune di Barzanò



Comune di Brivio



Comune di Calco



Comune di Casatenovo



Comune di Cassago B.



Comune di Cernusco I.



Comune di Cremella



Comune di Imbersago



Comune di La Valletta Brianza



Comune di Lomagna

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI UNITA' ABITATIVE DESTINATE AI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI (SAP)

**POSSONO PRESENTARE DOMANDA I NUCLEI FAMILIARI IN POSSESSO
DEI SEGUENTI REQUISITI:**

- a) **Cittadinanza** (richiedente): cittadini italiani o di uno Stato dell'Unione europea; cittadini stranieri titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lvo n.3/2007 o stranieri regolarmente soggiornanti in possesso di permesso di soggiorno **almeno biennale** e che esercitano una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo ai sensi dell'art.40, c.6, D.Lvo n.286/1998;
- b) **Residenza anagrafica** del richiedente in Lombardia o svolgimento di attività lavorativa in Lombardia alla data di presentazione della domanda;
- c) **ISEE del nucleo familiare**, non superiore ad euro 16.000,00 e valori patrimoniali, mobiliari ed immobiliari, del medesimo nucleo familiare così come indicati nella tabella al punto 5.1 lettera c) dell'avviso;

i sottoelencati requisiti devono essere posseduti dal richiedente e anche dagli altri componenti in nucleo familiare maggiorenni:

- d) **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;
- e) **Assenza di precedenti assegnazioni di alloggi sociali destinati a SAP** per i quali negli ultimi 5 anni è stata dichiarata la decadenza o annullamento con risoluzione del contratto;
- f) **Assenza di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di alloggi SAP** per morosità colpevole, in relazione al pagamento del canone di locazione ovvero al rimborso delle spese. Trascorsi cinque anni dalla dichiarazione di decadenza dall'assegnazione, la domanda è ammissibile a condizione che il debito sia stato estinto;
- g) **Assenza di eventi di occupazione abusiva** di alloggio o di unità immobiliare ad uso non residenziale o di spazi pubblici e/o privati negli ultimi 5 anni; trascorsi cinque anni dalla cessazione dell'occupazione la domanda è ammissibile a condizione che l'eventuale debito per danneggiamenti prodotti durante l'occupazione o fasi di sgombero sia stato estinto;
- h) **Non aver ceduto**, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, **l'alloggio precedentemente assegnato** o sue pertinenze in locazione;
- i) **Assenza di precedente assegnazione**, in proprietà, di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato da soggetti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito senza dare luogo al risarcimento del danno.



Comune di Missaglia



Comune di Montevecchia



Comune di Monticello B.



Comune di Olgiate Molgora



Comune di Osnago



Comune di Paderno D'Adda



Comune di Robbiate



Comune di Santa Maria Hoè



Comune di Sirtori



Comune di Verderio



Comune di Viganò

AUTODICHIARAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
residente in _____ (_____), via _____
utenza telefonica _____

al fine di contribuire a ridurre il rischio di contagio

DICHIARO (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

- di non essere attualmente positivo a tampone per COVID-19 (se effettuato)
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena
- di non aver avuto febbre nelle ultime 48 ore $\geq 37,5$ °C
- di non aver avuto sintomi simil-influenzali negli ultimi 14 giorni (febbre, tosse, starnuti, difficoltà respiratorie) o altra sintomatologia (vomito, diarrea, congiuntivite, stanchezza profusa, dolori articolari diffusi e/o perdita di gusto e olfatto)
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti ravvicinati senza utilizzo di protezioni con persone positive al Covid-19 o in quarantena (ad es. parenti, conviventi)

Data, ora e luogo

Firma del dichiarante

I dati saranno trattati in conformità al regolamento GDPR in materia di trattamento dei dati personali.