

BANDO ATTIVO DAL 15/05/2026 ore 08:00 al 26/06/2026 ore 13:00

Il presente modulo ha solo valore esplicativo
LA DOMANDA DOVRA' ESSERE PRESENTATA SUL PORTALE:
<https://www.serviziabitativi.servizirl.it/serviziabitativi/>

Modulo 1 = DATI ANAGRAFICI

1. SOGGETTO RICHIEDENTE

Codice fiscale _____ Nome _____
 Cognome _____ Genere _____
 Data di Nascita _____ Provincia di Nascita* _____
 Comune o Stato di Nascita* _____ Cittadinanza * _____

PERMESSO DI SOGGIORNO (solo per cittadini stranieri non UE)

- Straniero titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007 n.3
- 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 dell'art. 40, comma 6 del decreto legislativo 25 luglio 1998 n.286
- Straniero che, in base alla normativa statale, beneficia di un trattamento uguale a quello riservato ai cittadini stranieri ai fini dell'accesso ai servizi abitativi pubblici comunque denominati

2. RESIDENZA

Provincia di residenza* _____ Comune di Residenza* _____
 Cap di residenza _____ Indirizzo e numero civico _____

Periodo di residenza nel comune*

- Fino a un anno fino a 2 anni fino a 3 anni fino a 4 anni fino a 5 anni fino a 7 anni
 fino a 8 anni fino a 9 anni fino a 10 anni fino a 11 anni più di 11 anni

Periodo di residenza in Regione Lombardia *

- Fino a un anno fino a 2 anni fino a 3 anni fino a 4 anni fino a 5 anni fino a 7 anni
 fino a 8 anni fino a 9 anni fino a 10 anni fino a 11 anni più di 11 anni

3. LAVORO

Condizione lavorativa* (scelta fra Occupato – Pensionato – Inoccupato) _____

Se si seleziona la voce "occupato"

Provincia dove viene svolta l'attività lavorativa* _____

Comune dove viene svolta l'attività lavorativa* _____

4. TIPOLOGIA NUCLEO FAMILIARE

Tipologia nucleo familiare*

- Nucleo composto da una sola persona Nucleo composto da più persone

5. COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (oltre al richiedente che presenta la domanda)

Inserire i componenti presenti oltre il dichiarante cliccando il tasto "+"

Una volta terminata la compilazione salvare con "salva componenti nucleo familiare"

I dati relativi ai componenti, se salvati correttamente, saranno visualizzati in una tabella riassuntiva.

Il menù a tendina "rapporto di parentela con il richiedente" permette di scegliere fra le voci: coniuge, unito civilmente, convivente di fatto, componente di famiglia di nuova formazione da costituirsi, figlio/figlia, Altro parente (1°, 2°, 3° grado) o affine (1°, 2° grado).

È possibile inserire un solo componente familiare che abbia un rapporto di parentela di coniuge, unito civilmente, convivente o componente di nuova formazione da costituirsi.

<p><u>Componente 1</u></p> <p>Nome _____ Cognome _____</p> <p>Si è in possesso di un codice fiscale italiano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>Data di nascita _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>C.F. _____ Prov. di Nascita* _____</p> <p>Comune/stato Nascita* _____ Cittadinanza* _____</p> <p>Condizione lavorativa* _____</p> <p>Rapporto di parentela con il richiedente _____</p>	<p><u>Componente 2</u></p> <p>Nome _____ Cognome _____</p> <p>Si è in possesso di un codice fiscale italiano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>Data di nascita _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>C.F. _____ Prov. di Nascita* _____</p> <p>Comune/stato Nascita* _____ Cittadinanza* _____</p> <p>Condizione lavorativa* _____</p> <p>Rapporto di parentela con il richiedente _____</p>
<p><u>Componente 3</u></p> <p>Nome _____ Cognome _____</p> <p>Si è in possesso di un codice fiscale italiano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>Data di nascita _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>C.F. _____ Prov. di Nascita* _____</p> <p>Comune/stato Nascita* _____ Cittadinanza* _____</p> <p>Condizione lavorativa* _____</p> <p>Rapporto di parentela con il richiedente _____</p>	<p><u>Componente 4</u></p> <p>Nome _____ Cognome _____</p> <p>Si è in possesso di un codice fiscale italiano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>Data di nascita _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>C.F. _____ Prov. di Nascita* _____</p> <p>Comune/stato Nascita* _____ Cittadinanza* _____</p> <p>Condizione lavorativa* _____</p> <p>Rapporto di parentela con il richiedente _____</p>
<p><u>Componente 5</u></p> <p>Nome _____ Cognome _____</p> <p>Si è in possesso di un codice fiscale italiano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>Data di nascita _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>C.F. _____ Prov. di Nascita* _____</p> <p>Comune/stato Nascita* _____ Cittadinanza* _____</p> <p>Condizione lavorativa* _____</p> <p>Rapporto di parentela con il richiedente _____</p>	<p><u>Componente 6</u></p> <p>Nome _____ Cognome _____</p> <p>Si è in possesso di un codice fiscale italiano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>Data di nascita _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>C.F. _____ Prov. di Nascita* _____</p> <p>Comune/stato Nascita* _____ Cittadinanza* _____</p> <p>Condizione lavorativa* _____</p> <p>Rapporto di parentela con il richiedente _____</p>

6. RECAPITI PER CONTATTI RELATIVI ALLA DOMANDA

Email _____ @ _____ Telefono cellulare _____

Indirizzo* _____ Provincia* _____ Comune* _____ Cap* _____

7. CONDIZIONE DI DISABILITÀ

Il nucleo familiare comprende una o più persone affette da disabilità? Si No

Disabilità motoria Si No

Il componente con la disabilità di maggior gravità è:

Un minore Un adulto Percentuale di disabilità* _____

8. CONDIZIONE ECONOMICA

Indicatore ISEE _____

Valore ISP indicato nell'attestazione ISEE _____

N.B. = solo per ISEE inferiori a 3.000 € appare nota informativa. Per proseguire spunta su "presa visione"

Modulo 2 = RICERCA ALLOGGI

Da ricercare e selezionare in base alle disponibilità dell'avviso in corso.

È possibile selezionare fino a n. 2 alloggi tra quelli proposti dal sistema

Modulo 3 = CONDIZIONI, REQUISITI

1. CONDIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Le condizioni di 'Anziani', 'Famiglie di nuova formazione', 'Nuclei familiari di un componente, con un eventuale minore o più a carico', non sono compatibili tra loro e non sono compatibili con le voci di cui alle 'Altre categorie di particolare e motivata rilevanza sociale' di cui al punto 13 bis e devono essere possedute alla data di presentazione della domanda

Anziani

- a) nucleo con un componente che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età e l'altro totalmente inabile al lavoro o che abbia compiuto il settantacinquesimo anno di età;
- b) nucleo con una o più persone che abbiano compiuto il sessantacinquesimo anno di età;
- c) nucleo con almeno un componente che abbia compiuto il settantesimo anno di età.
- d) Nessuna condizione

Nei casi di cui alle lettere a), b), c) possono essere presenti anche minori a carico.

Nel caso di nucleo composto da una sola persona che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età con uno o più minori a carico si applica la condizione di cui al successivo punto 10.3, lett. a) (Persona sola con uno o più minori a carico).

Famiglie di nuova formazione

Nuclei familiari come definiti all'articolo 14 del regolamento regionale n. 4/2017, da costituirsi prima della consegna dell'alloggio, ovvero costituitisi entro i due anni precedenti alla data della domanda, con le modalità riportate nell'articolo 6, comma 4, del medesimo Regolamento regionale; in tali nuclei possono essere presenti figli minorenni o minori affidati.

- Famiglia di nuova formazione con minori
- Famiglia di nuova formazione senza minori

Nuclei familiari di un componente e/o con un eventuale minore o più a carico.

- Persona sola con uno o più minori a carico

Disabili

Nuclei familiari nei quali uno o più componenti sono affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportano un handicap grave (art. 3, comma 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104), ovvero una percentuale di invalidità certificata

- Disabilità al 100% o handicap grave (art. 3, comma 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104)
- Disabilità dal 91% al 99% (anche minori art 3 c 1)
- Disabilità dal 66% al 90%

NON SUSSISTE NESSUNA DELLE CONDIZIONI PRECEDENTI

2. CONDIZIONE ABITATIVA

Richiedenti che dimorino in abitazione impropria (specificare):	
A1	da almeno 6 mesi 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 come accertato dalle autorità pubbliche competenti
A2	temporaneamente negli alloggi di cui all'articolo 23 comma 13 della l.r. 16/2016 (servizi abitativi transitori) e che siano in possesso dei requisiti per l'accesso ai servizi abitativi pubblici

A3	in alloggi o in strutture di tipo alberghiero, a carico di amministrazioni pubbliche
A4	da almeno 6 mesi presso strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute

Richiedenti che risiedono in alloggio:	
B1	privo di servizi igienici interni o privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas) da almeno un anno.

Rilascio Alloggio	
A	nuclei familiari che debbano rilasciare l'alloggio in locazione a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo, qualora sia stata già emessa dal Tribunale l'ordinanza di convalida dell'atto di rilascio dell'alloggio in locazione e sia decorso, al momento di presentazione della domanda, il termine fissato per il rilascio, ovvero sia stato già notificato l'atto di precetto ai fini dell'esecuzione
B	nuclei familiari che abbiano rilasciato l'alloggio in locazione da non più di un anno dalla data di presentazione della domanda a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo, che non abbiano stipulato altro contratto di locazione.

Genitore Separato o divorziato	
Coniuge legalmente separato o divorziato in condizione di disagio economico, corrispondente al limite ISEE per l'accesso ai servizi abitativi pubblici di cui all'articolo 7 del regolamento regionale 4/2017, che, a seguito di provvedimento dell'Autorità giudiziaria, è obbligato al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di proprietà del medesimo coniuge. Il rilascio della casa coniugale in cui risiedono i figli deve essere avvenuto da non più di un anno alla data di presentazione della domanda a condizione che il genitore separato o divorziato non abbia stipulato altro contratto di locazione.	

Presenza di barriere architettoniche / Condizioni di accessibilità	
A	Nucleo familiare con componente disabile, che abita in un alloggio che, per accessibilità o per tipologia, non consenta una normale condizione abitativa (barriere architettoniche, mancanza di servizi igienici adeguati o di un locale separato per la patologia presente).
B	Nucleo familiare con un componente definito "anziani" per le 'Condizioni Familiari' in un alloggio che non è servito da ascensore ed è accessibile solo tramite scale.

Sovraffollamento	
Alloggio che presenta sovraffollamento , definito dai seguenti limiti: - 1 o 2 persone in un alloggio pari o inferiore a 17 mq - 3 persone in un alloggio pari o inferiore a 34 mq - 4 o 5 persone in un alloggio pari o inferiore a 50 mq - 6 persone in un alloggio pari o inferiore a 67 mq - 7 o più 6 persone in un alloggio pari o inferiore a 84 mq Per valutare il sovraffollamento si fa riferimento alla superficie catastale netta.	

Coabitazione	
Richiedenti che abitano con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio e anagraficamente conviventi da almeno un anno con altro o più nuclei familiari	

- NON SUSSISTE NESSUNA DELLE CONDIZIONI PRECEDENTI

MODULO 4 = AUTODICHIARAZIONI

Tutte le seguenti dichiarazioni devono essere presenti al momento della presentazione della domanda:

- ✓ cittadinanza italiana o di uno Stato dell'Unione europea ovvero condizione di stranieri titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007, n.3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo) o di 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'articolo 40, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n.286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero), ovvero di stranieri che, in base alla normativa statale, beneficiano di un trattamento uguale a quello riservato ai cittadini italiani ai fini dell'accesso ai servizi abitativi pubblici comunque denominati;
- ✓ residenza anagrafica o svolgimento di attività lavorativa nella regione Lombardia (ho tolto il requisito dei 5 anni che ancora era scritto);
- ✓ indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, calcolato con i criteri stabiliti dalla normativa statale di riferimento non superiore ad euro 16.000 e valori patrimoniali, mobiliari ed immobiliari, del medesimo nucleo familiare determinati come di seguito indicato ai punti 1 e 2 dell'avviso.
- ✓ 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 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), che attesti che tutti i componenti del nucleo familiare non possiedono alloggi adeguati nel Paese di provenienza. Si considera adeguato l'alloggio con una superficie utile almeno pari ai valori indicati nella tabella riportata al paragrafo 5, punto 5.1 lettera D, del testo dell'avviso pubblico di riferimento;
- ✓ assenza di 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;
- ✓ assenza 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. Trascorsi cinque anni dalla dichiarazione di decadenza dall'assegnazione, la domanda è ammissibile a condizione che il debito sia stato estinto;
- ✓ 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 cinque anni; trascorsi cinque anni dalla cessazione dell'occupazione abusiva la domanda è ammissibile a condizione che l'eventuale debito derivante dai danneggiamenti prodotti durante il periodo di occupazione o nelle fasi di sgombero sia stato estinto;
- ✓ non aver ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio precedentemente assegnato o sue pertinenze in locazione;
- ✓ assenza di 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, sempre che l'alloggio non sia perito senza dare luogo al risarcimento del danno; privacy

MODULO 5 = TASSA E CONCLUSIONE

Importo pari a 16 €/domanda. Il pagamento può essere effettuato, a scelta del cittadino, con due modi

- pagamento virtuale tramite Pago PA
- annullamento marca da bollo cartacea, precedentemente acquistata

N.B. LA DOMANDA ON LINE RISULTA CONCLUSA SOLO DOPO INVIO E REGISTRAZIONE AL PROTOCOLLO REGIONALE. IL PAGAMENTO DELLA MARCA DA BOLLO NON E' SUFFICIENTE.

Data ____/____/2026

Firma del richiedente per presa visione _____