## **PROGETTO**

## **MISURE DI SOSTEGNO ABITATIVO**

## **INQUILINI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  |

N.B.: TUTTE LE INFORMAZIONI ANAGRAFICHE SONO RILEVATE TRAMITE SCHEDA ACCESSO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **d.g.r. X/6465** | | | |
| **Destinatari** | **Tipologia intervento** | **Attività previste** | **CRITERI DI ACCESSO** |
| **Inquilini residenti in Lombardia sfrattati o in emergenza abitativa in attesa di una soluzione stabile (no richiedenti asilo).** | **MISURA 1** – Reperire nuovi alloggi nel mercato privato da destinare alle emergenze abitative. | □ **affitto diretto** e/o intermediato di alloggi sul libero mercato e di coop edificatrici | **?** |
| *Fino a € 4200,00 annui max 12 mesi* |
|  |  | □ **programmi di accompagnamento educativi** |  |
| **Nuclei familiari morosi con contratto di locazione sul libero mercato, o in alloggi in godimento o in Servizi abitativi sociali.** | **MISURA 2** – Sostenere famiglie con morosità incolpevole ridotta senza sfratto in corso. | □ **contributo al proprietario** per NON PROCEDERE allo sfratto nei successivi dodici mesi | 1. residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare. 2. non essere sottoposti a procedure di rilascio dell’abitazione. 3. non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia. 4. ISEE max fino a € 15.000,00. 5. morosità incolpevole accertata in fase iniziale (fino a € 3.000,00). Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali.   Non essere titolari di contratti di affitto con patto di futura vendita. |
| *Fino a € 1.500,00 ad alloggio/contratto* |
| *Fino a € 2.500,00 nel caso di disponibilità da parte del proprietario a modificare il canone in “concordato” o a rinegoziare a canone più basso* |
| **Nuclei familiari con alloggio all’asta.** | **MISURA 3** – Sostenere temporaneamente nuclei familiari che hanno l’alloggio di proprietà all’asta a seguito del mancato pagamento delle rate del mutuo. | □ **contributo alla famiglia** per nuove soluzioni abitative in locazione (solo caparra e prime mensilità del canone) | 1. residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare. 2. ISEE max fino a € 26.000,00. |
| *Fino a € 2500,00 ad alloggio/contratto* |
| **Nuclei familiari morosi, il cui reddito provenga esclusivamente da pensione in grave disagio economico o in condizione di vulnerabilità.** | **MISURA 4** – Sostenere nuclei familiari con contratto di locazione sul libero mercato, o in alloggi in godimento o in Servizi abitativi sociali con reddito esclusivamente da pensione. | □ **contributo al proprietario** a scomputo dei canoni di locazione futuri a fronte del rinnovo del contratto e al non aumento del canone stesso. | 1. reddito esclusivamente da pensione. 2. residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare. 3. non essere sottoposti a procedure di rilascio dell’abitazione. 4. non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia. 5. ISEE max fino a € 15.000,00.   Non essere titolari di contratti di affitto con patto di futura vendita. |
| *Fino a € 1.500,00 a alloggio/contratto* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Progetto RIGENERARE VALORE SOCIALE NEL LODIGIANO** | | | |
| **Destinatari** | **Tipologia intervento** | **Attività previste** | **CRITERI DI ACCESSO** |
| **Inquilini residenti in Lombardia sfrattati o in emergenza abitativa in attesa di una soluzione stabile (no richiedenti asilo).** | Programma di ospitalità temporanea con Contratto di Comodato | □ Inserimento in ospitalità temporanea | Essere in una situazione di precarietà abitativa temporanea (esempio in attesa di assegnazione casa ERP / Comune). |
| **Nuclei familiari morosi con contratto di locazione sul libero mercato.** | Fondo per la copertura della morosità pregressa  Fondo di rotazione a garanzia dei nuovi contratti | □ Attivazione del fondo per la copertura della morosità pregressa  □ Attivazione del Fondo di Garanzia per la locazione tutelata | Essere nella condizione di compartecipare la copertura del debito cioè sanare la eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo.  Presenza di un reddito certificato per la restituzione del prestito. |
| **Nuclei familiari con alloggio all’asta.** | Programma di ospitalità temporanea con Contratto di Comodato | □ Inserimento in ospitalità temporanea | Presenza di un reddito per il pagamento del contributo di ospitalità e delle utenze |
| **Inquilini con problemi circa l’anticipo delle spese di ingresso in nuova locazione** | Microcredito | □ Erogazione di un contributo economico max. 2000,00 euro | Presenza di un reddito certificato per la restituzione del prestito.  (Istruttoria a cura di MAG2) |

**SERVIZI DI SUPPORTO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mediazione legale per la ricerca di un accordo transattivo con la proprietà |
|  | Attivazione agenzie immobiliari per la ricerca di immobili da locare |
|  | Supporto educativo per la definizione e la realizzazione di un progetto di autonomia abitativa |

**PRIMA IPOTESI PROGETTUALE**

|  |
| --- |
|  |

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

* copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).
* Copia dello Stato di famiglia
* copia del Permesso di soggiorno
* copia della richiesta di rinnovo del Permesso di soggiorno
* copia della Carta di soggiorno
* copia del certificato di invalidità con la sola indicazione della percentuale (la patologia non deve essere indicata)
* copia del Titolo di godimento del bene immobile (contratto di affitto, contratto di comodato, …)
* Documenti circa la Procedura extragiudiziale / giudiziale
* Altri documenti relativi al bene immobile (piantina, estratto di mappa, certificazione energetica, documento di inagibilità, documenti catastali)
* copia lettera di licenziamento
* copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
* copia comunicazione di sospensione dal lavoro
* copia del contratto di lavoro scaduto
* copia visura camerale
* copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
* copia certificazione infortunio
* copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche
* copia certificazione I.S.E.E. in corso di validità
* copia delle ultime sei buste paga
* copia dell’estratto conto bancario degli ultimi sei mesi
* copia del contratto di lavoro

**ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l’impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14 maggio 2014, nr. 202. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l’erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme a tal fine messe a disposizione da Stato e Regione, nonché dei criteri di erogazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_