

## AVVISO PUBBLICO

### PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI, TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO

#### 1. PREMESSA

Con il presente Avviso il Comune di Milano intende avviare la procedura finalizzata ad individuare gli inquilini morosi che siano in possesso dei requisiti e della condizione di incolpevolezza per accedere all'erogazione del contributo messo a disposizione da Regione Lombardia con il provvedimento di seguito indicato, a valere sull'annualità 2014, in attuazione:

- dell'articolo 6, comma 5, del Decreto Legge n.102/2013, convertito con modificazioni dalla legge n. 124/2013;
- del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14/5/2014, n. 202;
- della deliberazione della Giunta della Regione Lombardia n. X/2648 del 14/11/2014.

Il presente Avviso non comporta alcun vincolo per il Comune, essendo l'intervento di sostegno agli inquilini morosi incolpevoli subordinato alla effettiva erogazione delle risorse da parte di Regione Lombardia e condizionato dalla concreta destinazione delle risorse alla finalità dichiarata nella domanda da parte dei richiedenti tra quelle previste dall'art. 5 del D.M. 202/2014.

#### 2. DESTINATARI

Nuclei familiari che per una sopravvenuta impossibilità non hanno provveduto al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o della consistente riduzione della loro capacità reddituale.

Tale impossibilità deve essere imputabile a una delle seguenti cause (nel seguito causa/e della morosità), che si deve essere verificata successivamente alla stipula del contratto di locazione per il quale è stata attivata la procedura di rilascio e prima dell'inizio della morosità:

perdita del lavoro per licenziamento;

- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

La consistente riduzione di reddito, riconducibile alle cause di cui sopra, si verifica quando il rapporto canone/reddito raggiunge un'incidenza superiore al 30%. La verifica è effettuata considerando il canone di locazione (escluse spese accessorie) e il reddito complessivo ai fini IRPEF. La verifica si riterrà conclusa positivamente qualora l'incidenza canone/reddito risulti superiore al 30 % in almeno uno degli anni solari a partire da quello in cui si è verificata la/e causa/e della morosità e sino a quello in cui insorge la morosità stessa.

### REQUISITI PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI

Potranno fare domanda tutti gli inquilini morosi incolpevoli, titolari di contratto di locazione sul libero mercato, che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o appartenenza ad uno Stato dell'Unione Europea o appartenenza ad uno Stato esterno all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- b) reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 o reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,0;
- c) essere destinatari di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- d) titolarità di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) e residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno.

Con riferimento al punto d), l'anno di residenza è valutato con riferimento alla data dell'atto di intimazione di sfratto.

### 3. CRITERIO PREFERENZIALE

Costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia:

- ultrasettantenne;
- minore;
- con invalidità accertata per almeno il 74%;

- in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

#### 4. SOGGETTI ESCLUSI DAL BENEFICIO

Il richiedente che sia titolare, o che abbia nel proprio nucleo un componente che sia titolare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza, di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare. L'adeguatezza dell'immobile al nucleo è verificata applicando i parametri indicati nella tabella di cui all'art. 13, comma 9, R.R. 1/2004, colonna "Tipologia A".

Sono esclusi, altresì, gli inquilini titolari di contratto di locazione per alloggi di proprietà del Comune o dell'Aler a canone sociale, moderato, concordato.

#### 5. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di accesso al contributo dovrà essere predisposta utilizzando il modulo allegato al presente Avviso, corredato da ogni idonea documentazione e dichiarazione. La mancanza della documentazione obbligatoriamente prevista determinerà l'impossibilità di trattazione della domanda sino al suo completamento.

Tale modulo, debitamente compilato e sottoscritto dal richiedente, dovrà essere presentato presso il Settore Zona del Decentramento Cittadino del Comune di Milano dove il richiedente ha la propria residenza, nei giorni ed orari previsti dal Settore Zona medesimo, a far data dal 19 gennaio 2015 fino al 30 aprile 2015 (consultare sito internet della Zona di Decentramento corrispondente). Non è ammessa nessun'altra modalità di presentazione della domanda.

Prima di recarsi presso gli Uffici del Settore Zona, si invita a contattare telefonicamente gli stessi ai numeri indicati sul sito internet, per le informazioni necessarie alla corretta presentazione della domanda.

Non saranno prese in considerazione le domande consegnate dopo il suddetto termine, essendo il 30 aprile 2015 termine perentorio di presentazione.

#### 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

Al termine dell'istruttoria delle domande, il Settore Zona competente provvederà a comunicare l'esito delle verifiche effettuate in ordine al possesso dei requisiti di accesso e delle condizioni di incolpevolezza della morosità, secondo quanto previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14/5/2014, n. 202, e dalla deliberazione della Giunta della Regione Lombardia n. X/2648 del 14/11/2014.

A seguito di tale istruttoria, si provvederà a trasmettere alla Prefettura di Milano – Ufficio Territoriale del Governo e alla Regione Lombardia, gli elenchi dei soggetti richiedenti il contributo, in possesso dei requisiti di accesso allo stesso, per le valutazioni funzionali all'adozione delle misure di graduazione programmata dell'intervento della forza pubblica nell'esecuzione dei provvedimenti di sfratto, in esecuzione di quanto previsto dall'articolo 6 del D.M. 202/2014.

L'eventuale erogazione del contributo avverrà in base agli indirizzi approvati dalla Giunta comunale con provvedimenti n. 1584 del 31/07/2014 e n. 2663 del 19/12/2014, a seguito di specifica istruttoria delle domande effettuata in base ai criteri che saranno a tal fine determinati, in relazione alla concreta destinazione delle risorse per la finalità dichiarata nella domanda tra quelle previste dall'art. 5 del D.M. 202/2014, e comunque sino ad esaurimento delle risorse disponibili.

#### 7. PUBBLICITÀ

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Milano all'indirizzo internet: [www.comune.milano.it](http://www.comune.milano.it), nella pagina dedicata alla CASA e nelle pagine dei Settori Zona del Decentramento Cittadino, nonché presso le sedi dei Consigli di Zona e le ulteriori sedi comunali aperte al pubblico significative per la tipologia di utenza servita.

Milano,

Il Direttore Centrale Casa e Demanio

Il Direttore Centrale Decentramento e Servizi al Cittadino

**SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO E SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFERATTO PER MOROSITA' INCOLPEVOLE**

**DOMANDA EROGAZIONE CONTRIBUTO**  
(Decreto MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI del 14 MAGGIO 2014, nr. 202)  
(D. G. Regione Lombardia X/2648 del 14 NOVEMBRE 2014))

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....  
NATO A..... PROV..... IL.....  
RESIDENTE A..... PROV..... IN VIA..... CIV.....  
DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data di inizio residenza all'indirizzo indicato - sono esclusi dai benefici i soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno).  
TELEFONO..... EMAIL.....

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle decadenze 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:

- Cittadino italiano / cittadino UE
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio [1]: copia del permesso di soggiorno)
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegati obbligatori [1]: copia del permesso di soggiorno e [2]: copia della richiesta di rinnovo)
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di carta di soggiorno (allegato obbligatorio [3]: copia della carta di soggiorno)

• CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, così come risultante dalla dichiarazione ISE/ISEE, è composto da (includere i dati del richiedente):

ONS sarboid	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	(*)	RELAZIONE (**)
						RICHIEDENTE

(\*) Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:

1. = anziano ultra settantenne.
2. = minore (alla data di compilazione della domanda)
3. = disabile con invalidità  $\geq$  al 74% (allegato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità)
4. = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. (indicare quale) \_\_\_\_\_ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

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

• DI ESSERE CONDUTTORE:

DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN (via/Viale/Largo/piazza) .....(civ).....(int).....

DATI CATASTALI: Foglio..... Mappale..... Subalterno.....

CATEGORIA CATASTALE .....(sono escluse dal beneficio le categorie catastali A/1, A/8 e A/9);

IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOSCRITTO CON IL SIGNOR/A (PROPRIETARIO/LOCATORE) (allegato obbligatorio [5]: copia contratto di locazione con estremi di registrazione);

.....C. F.....;

TELEFONO..... EMAIL.....

STIPULATO IN DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E REGISTRATO IN DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

AD UN CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) PARI AD €.....

- DI ESSERE MOROSO nel pagamento del canone di affitto dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio [6]: copia intimazione di sfratto)
- che, ad oggi, la procedura di sfratto è giunta sino a  
 convalida di sfratto,  atto di precetto,  preavviso di soggio;
- che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € ..... ed 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 [7]: copia lettera di licenziamento)

riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio [8]: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)

cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio [9]: 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 [10]: 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 [11]: visura camerale)

malattia grave del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € ..... (allegati obbligatori [12]: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera; [14]: copia delle fatture / 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 [13]: copia certificazione infortunio; [14]: copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche)

Decesso del/la Sig./Sig.ra ..... in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_

• DI AVERE:

un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 (allegato obbligatorio [16]: copia della certificazione in corso di validità)

un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 (allegato obbligatorio [16]: copia della certificazione in corso di validità)

- CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE del nucleo familiare, ai fini delle verifiche necessarie per il prosieguo della presente domanda, è quella dichiarata nell'allegato **MOD. 1** [15].

**CHIEDE**

- di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14 maggio 2014, nr. 202, secondo le linee guida approvate da Regione Lombardia con D.G.R. del 14 novembre 2014, nr. X/2648 finalizzato a:

sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;

consentire il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

al ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio che sia disponibile a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**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).

**ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA IN RELAZIONE A QUANTO IN ESSA DICHIARATO, PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI.**

- [1] copia del permesso di soggiorno
- [2] copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- [3] copia della carta di soggiorno
- [4] copia del certificato di invalidità con la sola indicazione della percentuale (la patologia non deve essere indicata)
- [5] copia contratto di locazione con estremi di registrazione
- [6] copia intimazione di sfratto
- [7] copia lettera di licenziamento
- [8] copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
- [9] copia comunicazione di sospensione dal lavoro
- [10] copia del contratto di lavoro scaduto
- [11] copia visura camerale
- [12] copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
- [13] copia certificazione infortunio
- [14] copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche
- [15] **MOD. 1** - autocertificazione relativa ai redditi e al patrimonio immobiliare
- [16] copia certificazione I.S.E. oppure copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità

**Informativa ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, si informa che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, forniti con la presente domanda è effettuato dal Comune di Milano, quale titolare del trattamento, nell'ambito delle attività istituzionali in coerenza con l'art. 73 del D.Lgs. 196/2003 e con il Decreto Ministeriale 14/05/2014, n. 202. Il trattamento dei dati viene effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative volte anche a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi.

Il trattamento dei dati raccolti attraverso il presente modulo, denominato "*Domanda erogazione contributo*", è improntato ai principi di liceità e correttezza, di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei dati (fatta eccezione per il numero telefonico e per l'indirizzo e-mail) è obbligatorio e l'eventuale rifiuto preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall'apposito Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli.

I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma saranno comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministeriale 14/05/2014, n. 202; potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento.

I trattamenti saranno effettuati a cura delle persone fisiche preposte alla relativa procedura, designate come incaricati del trattamento. I dati potranno essere conosciuti dal Direttore del Settore della Zona in qualità di Responsabile del trattamento, nonché dai soggetti che interverranno nelle attività procedurali opportunamente individuati e designati come Responsabili esterni del trattamento ex art. 29 del D.Lgs. 196/2003.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta al Comune di Milano come Titolare, Piazza della Scala, 2 - 20121 Milano, oppure al Responsabile (Direttore di Settore) presso la sede della Zona interessata.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
RELATIVA ALLA TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI AD USO ABITATIVO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....  
 NATO A .....  
 RESIDENTE IN ..... INDIRIZZO .....  
 TELEFONO ..... email .....

*Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità*

**DICHIARA**

CHE NESSUN COMPONENTE del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare nella provincia di Milano.

CHE I SEGUENTI COMPONENTI del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, sono titolari di diritti di proprietà o altri diritti reali di godimento su beni immobili ad uso abitativo in provincia di Milano:

Progressivo componente nucleo (*)	Comune	Indirizzo Immobile	Diritto Reale (**)	% di possesso	Superficie mq (***)	Categoria Catastale

(\*) seguire l'ordine indicato nella domanda

(\*\*) specificare se trattasi di proprietà, usufrutto uso o abitazione.

(\*\*\*) Indicare la superficie utile e allegare planimetria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

Informativa ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".  
 VEDI INFORMATIVA A PG. 4 DELLA DOMANDA EROGAZIONE CONTRIBUTO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....  
 NATO A .....  
 RESIDENTE IN ..... INDIRIZZO .....  
 TELEFONO ..... email .....

*Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità*

**DICHIARA**

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo ai fini IRPEF pari a

Progr. componente nucleo come indicato nella domanda	REDDITO ANNO..... (1) €	REDDITO ANNO..... (2) €	REDDITO ANNO..... (3) €
<b>TOTALE</b>			

- (1) Anno in cui si è verificato l'evento causa della morosità (licenziamento, cassa integrazione, etc.)  
 (2) Anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità  
 (3) Secondo anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità.

e che le spese mediche sostenute per grave malattia o infortunio sono risultate pari a

REDDITO ANNO..... (1) €	REDDITO ANNO..... (2) €	REDDITO ANNO..... (3) €

- (1) Anno in cui si è verificato l'evento causa della morosità (grave malattia o infortunio)  
 (2) Anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità  
 (3) Secondo anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità.

Data ..... Firma .....

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

Settore Zona.....

Milano



Comune  
di Milano

Milano,

Egregio Signore/Gentile Signora

Via  
201 Milano

**Oggetto: Individuazione degli inquilini morosi incolpevoli titolari di contratto di locazione sul libero mercato.  
(D.M. 14 maggio 2014, n. 202, D.G.R. del 14/11/2014, X/2648).**

Con riferimento alla Sua domanda di contributo P.G. n. .... del ....., si comunica che le verifiche dei requisiti di accesso e delle condizioni di incolpevolezza previste dalla normativa indicata in oggetto, si sono concluse positivamente.

Il suo nominativo sarà comunicato alla Prefettura di Milano-Ufficio Territoriale del Governo, per le valutazioni funzionali all'adozione delle misure di graduazione programmata dell'intervento della forza pubblica nell'esecuzione del provvedimento di sfratto, come previsto dall'art. 6 del DM 202/2014.

L'eventuale erogazione del contributo potrà conseguire a specifica istruttoria della Sua domanda con la quale sarà verificata la concreta destinazione delle risorse per la finalità da Lei dichiarata tra quelle previste dall'art. 5 del DM 202/2014, sino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE DEL SETTORE ZONA

Pratica trattata da:  
Via--20124 Milano  
tel. 02884-- fax 02  
www.comune.milano.it



Settore Zona

Milano



Comune  
di Milano

Milano,

Egregio Signore/Gentile Signora

Via  
201 Milano

**Oggetto: Individuazione degli inquilini morosi incolpevoli titolari di contratto di locazione sul libero mercato.**  
(D.M. 14 maggio 2014, n. 202, D.G.R. del 14/11/2014, X/2648).

Con riferimento alla Sua domanda di contributo P.G. n. del ....., si comunica che le verifiche dei requisiti di accesso e delle condizioni di incolpevolezza **NON** si sono concluse positivamente.

In particolare

- non è rispettato il requisito di cui all'art. 3, comma 1, lett. a):  
"il richiedente abbia un reddito ISE non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito ISEE non superiore a euro 26.000,00";
- non è rispettato il requisito di cui all'art. 3, comma 1, lett. b):  
"il richiedente sia destinatario di atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida";
- non è rispettato il requisito di cui all'art. 3, comma 1, lett. c):  
"il richiedente sia titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) e residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno";
- non è rispettato il requisito di cui all'art. 3, comma 1, lett. d):  
"il richiedente abbia cittadinanza italiana o appartenenza ad uno Stato dell'Unione Europea o appartenenza ad uno Stato esterno all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno";
- non è rispettato il requisito di cui all'art. 3, comma 2):  
"il richiedente, ovvero un componente del nucleo familiare, non sia titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare";
- non è rispettato il requisito di cui alla delibera di Giunta regionale X/2648 del 14/11/2014  
"la condizione di incolpevolezza si verifica quando il rapporto canone/reddito raggiunge un'incidenza superiore al 30%".

Pertanto, la Sua domanda non avrà seguito.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE DEL SETTORE ZONA

Pratica trattata da:  
Via - 20124 Milano  
tel. 02884 - fax 02  
www.comune.milano.it

