



REGOLAMENTO REGIONALE N.4/2017

GESTIONE DELL'OFFERTA ABITATIVA

PREDISPOSIZIONE DEGLI AVVISI E COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

MAGGIO 2019



LOMBARDIA INFORMATICA



RegioneLombardia

PRIMA DI INIZIARE...



COSA SERVE PER ACCEDERE

Per accedere al modulo di gestione dell'offerta, sia ai cittadini che agli operatori degli enti, **occorrono**:



Un **computer** con installato un browser per la navigazione sul web.
Si consiglia l'utilizzo di uno dei seguenti **browser**



Google Chrome



Windows Explorer
Versione 10.0 o successiva

+

Credenziali **spod**

Occorre ottenere le credenziali SPID (ovvero username e password) effettuando il **"riconoscimento"** presso uno dei fornitori accreditati: Poste Italiane, Aruba, InfoCert, Sielte, Tim, Namirial, Register etc.

Maggiori informazioni a questo [link](#)

o

Tessera sanitaria (CNS)

Occorre attivare il **codice PIN** della tessera sanitaria (CNS) recandosi, muniti del documento d'identità, presso uno degli uffici di Scelta e Revoca o presso una delle sedi di Spazio Regione.
Per l'accesso munirsi di:



Un **lettore di smartcard CNS** abilitato alla lettura della tessera sanitaria connesso al computer



Software per la lettura di smartcard CNS installato sul computer

Maggiori informazioni a questo [link](#)

REGISTRAZIONE E ACCESSO ALLA PIATTAFORMA

Accedi alla homepage della Piattaforma:

www.serviziabitativi.servizirl.it



REGISTRAZIONE E ACCESSO

Credenziali **spod** 1/4

Una volta ottenute le **credenziali** è sufficiente connettersi all'homepage della Piattaforma e, dopo aver selezionato la modalità di accesso tramite SPID, selezionare il provider con il quale si è precedentemente effettuato il riconoscimento.

Autenticazione con
LA TUA IDENTITA' DIGITALE "PASSWORD UNICA"

 **Entra con SPID**

Cosa occorre per accedere
Per l'accesso con SPID è necessario:

- della propria identità digitale (SPID)

AgID (Agenzia per l'Identità Digitale) fornisce informazioni e servizi agli utenti e fornisce supporto tecnico. Per maggiori informazioni consulta il sito <http://www.agid.gov.it>













Autenticazione con
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

 **Entra con CNS**

Cosa occorre per accedere
Per l'accesso con la Carta Nazionale è necessario essere in possesso:

- della Tessera Sanitaria **Carta Nazionale dei Servizi**;
- del **codice PIN** (Personal Identification Number) della tua CNS;
- di un **lettore di smartcard**;
- del **software** necessario al funzionamento (disponibile per Windows, Mac OS, Linux)

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Credenziali **spod** 2/4

Una volta selezionato il provider (es. Poste Italiane), inserire le credenziali (Username e Password) e cliccare su “**Entra con SPID**”.

Il sistema carica una pagina in cui è necessario inserire un **codice temporaneo** ricevuto sul numero di cellulare registrato in fase di riconoscimento. Inserire il codice e cliccare su “**Prosegui**”.

spod

Poste ID NUOVO
ABILITATO
spod

The image shows two screenshots of the SPID login interface for Regione Lombardia, connected by a red downward-pointing arrow. The top screenshot is the initial login page with fields for 'NOME UTENTE' and 'PASSWORD', a link for 'Hai dimenticato la password?', and buttons for 'ENTRA CON SPID' (highlighted with a red box) and 'ANNULLA'. The bottom screenshot shows the 'OTP (ONE TIME PASSWORD)' step with a field containing the code '012345' and buttons for 'PROSEGUI' (highlighted with a red box) and 'ANNULLA'. Both screenshots include a sidebar on the right with the title 'Richiesta di accesso da RegioneLombardia' and text explaining the security level of the SPID credentials.

NOME UTENTE

PASSWORD

[Hai dimenticato la password?](#)

ENTRA CON SPID **ANNULLA**

Richiesta di accesso da RegioneLombardia

Accedi a RegioneLombardia con le tue credenziali PostelD.

Il Fornitore di Servizi stabilisce il livello di sicurezza delle credenziali SPID in funzione del servizio o dei dati ai quali si vuole accedere.

OTP (ONE TIME PASSWORD)

012345

PROSEGUI **ANNULLA**

Richiesta di accesso da RegioneLombardia

Accedi a RegioneLombardia con le tue credenziali PostelD scegliendo il livello di sicurezza proposto.

Il Fornitore di Servizi stabilisce il livello di sicurezza delle credenziali SPID in funzione del servizio o dei dati ai quali si vuole accedere.

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Credenziali **spod** 3/4

Vengono visualizzate le informazioni comunicate in fase di riconoscimento; dopo averle verificate, occorre autorizzare Regione Lombardia al trattamento dei dati cliccando su “**Acconsento**”.

! I seguenti dati stanno per essere inviati al Fornitore dei servizi.

NOME	NOME
COGNOME	COGNOME
CODICE FISCALE	CGNNMO80R14F205G
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	mail@mail.it
CODICE IDENTIFICATIVO	1234567qwerty

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Richiesta di accesso da RegioneLombardia

Per consultare l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, [clicca qui](#).

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Credenziali **spod** 4/4

Per completare la registrazione, popolare i campi **Email e Cellulare**; successivamente, è necessario autorizzare il trattamento dei dati e cliccare sul tasto “**Valida**” per poter accedere alla Piattaforma.

← Logout

Completamento registrazione utente

Hai appena registrato un nuovo utente attraverso SPID. Accetta la dichiarazione del trattamento dei dati ed inserisci un indirizzo email e un numero di cellulare e potrai completare la registrazione.



Dati Utente

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Email

Cellulare

340 XXXXXXXX

☐ Dichiaro di aver letto e accettato i termini dell'[informativa](#) sul trattamento dei dati art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

VALIDA



Gli operatori già **registrati** alla Piattaforma SiAge (www.siage.regione.lombardia.it) potranno saltare questo passaggio.

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Tessera sanitaria (CNS) 1/8

Una volta attivato il **codice PIN**, utilizzare un **lettore abilitato alla lettura della tessera sanitaria** connesso al computer personale, dopo avere installato un **software per la lettura delle smartcard CNS**, e cliccare su **“entra con CNS”**.

Autenticazione con
LA TUA IDENTITA' DIGITALE "PASSWORD UNICA"



Entra con SPID

Cosa occorre per accedere

Per l'accesso con SPID è necessario essere in possesso:

- della propria **identità digitale** rilasciata da soggetti accreditati da AgID (Agenzia per l'Italia Digitale), che verificano l'identità degli utenti e forniscono le credenziali. Per maggiori informazioni consulta il sito <http://www.spid.gov.it/>

Autenticazione con
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



Entra con CNS



Cosa occorre per accedere

Per l'accesso con la Carta Nazionale è necessario essere in possesso:

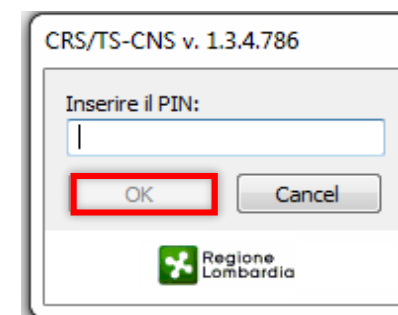
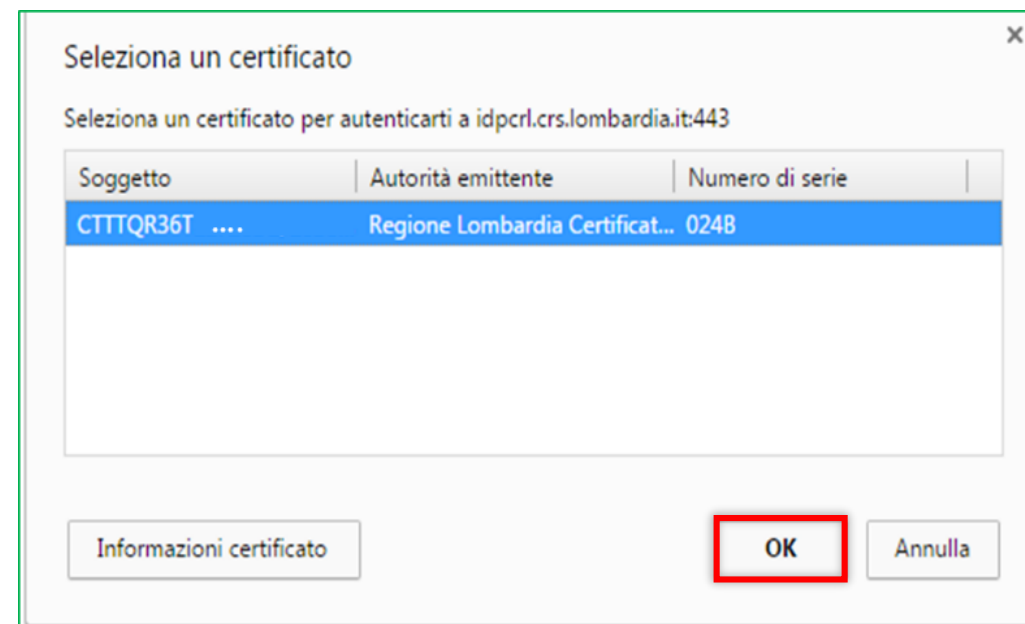
- della Tessera Sanitaria **Carta Nazionale dei Servizi**;
- del **codice PIN** (Personal Identification Number) della tua CNS;
- di un **lettore di smartcard**;
- del **software** necessario al funzionamento (disponibile per Windows, Mac OS, Linux)

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Tessera **sanitaria (CNS)** 2/8

Dopo aver selezionato la modalità di accesso tramite **tessera sanitaria (CNS)**, inserire la tessera nell'apposito lettore collegato al pc. Il sistema mostrerà una maschera: selezionare il certificato e premere **"OK"**.

Inserire il **PIN** della tessera e cliccare nuovamente su **"OK"**.



REGISTRAZIONE E ACCESSO

Tessera **sanitaria (CNS)** 3/8

Completare il profilo utente inserendo l'indirizzo email e cliccare su “Conferma”.

 Regione Lombardia

SERVIZIO DI AUTENTICAZIONE

Ulteriori informazioni ▼

AUTENTICAZIONE UTENTE

Benvenuto NOME COGNOME,
completa il tuo profilo utente:

Indirizzo email:

xxx@xxx.xx...

Digita nuovamente l'indirizzo email:

xxx@xxx.xx...

All'indirizzo di posta elettronica inserito saranno inviate esclusivamente comunicazioni e notifiche relative a servizi attivati.
Consulta l'[informativa al trattamento dei dati personali](#). La presente istanza è inviata telematicamente dal Sottoscritto ed è valida ad ogni effetto di legge, ai sensi degli artt. 38 DPR 445/2000, e 65, D.Lgs. 82/2005.

SALTA

CONFERMA

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Tessera **sanitaria (CNS)** 4/8

Inserire il **codice di conferma** ricevuto via e-mail e cliccare su “**Prosegui**”.

 **SERVIZIO DI AUTENTICAZIONE** [Ulteriori informazioni](#)

AUTENTICAZIONE UTENTE

Inserisci il codice di conferma che ti abbiamo inviato all'indirizzo email da te indicato:

Codice di conferma

Codice...

INVIA NUOVO CODICE

PROSEGUI

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Tessera sanitaria (CNS) 5/8

Indicare il numero di cellulare e cliccare “Conferma”.

 Regione Lombardia

SERVIZIO DI AUTENTICAZIONE

Ulteriori informazioni ▼

AUTENTICAZIONE UTENTE

Se vuoi, completa il tuo profilo utente anche con un riferimento telefonico, oppure seleziona annulla:

Cellulare:

340XXXXXXX

Digita nuovamente il numero di cellulare:

340XXXXXXX

Al numero di cellulare inserito saranno inviate esclusivamente comunicazioni e notifiche relative a servizi attivati.
Consulta l'[informativa al trattamento dei dati personali](#). La presente istanza è inviata telematicamente dal Sottoscritto ed è valida ad ogni effetto di legge, ai sensi degli artt. 38 DPR 445/2000, e 65, D.Lgs. 82/2005.

ANNULLA

CONFERMA

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Tessera sanitaria (CNS) 6/8

Inserire il codice di conferma ricevuto via sms e cliccare su “Prosegui”.

 Regione Lombardia

SERVIZIO DI AUTENTICAZIONE

[Ulteriori informazioni +](#)

AUTENTICAZIONE UTENTE

Inserisci il codice di conferma che ti abbiamo inviato al cellulare da te indicato:

Codice di conferma

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Tessera sanitaria (CNS) 7/8

Il sistema riporta in **automatico** tutti i dati acquisiti dalla tessera e i recapiti indicati.
Autorizzare il trasferimento dei dati al servizio e cliccare “SI” per continuare.

Regione Lombardia

SERVIZIO DI AUTENTICAZIONE

Ulteriori informazioni ▼

AUTENTICAZIONE UTENTE

Attenzione: i dati sotto visualizzati sono stati recuperati dall' archivio carte di Regione Lombardia per essere inoltrati al sito web che li utilizzerà a fini di identificazione dell'utente connesso.

Nome: NOME

Cognome: COGNOME

Codice Fiscale: CGNTNT80R14F205

Email: xxx@mail.it

[Clicca qui](#) per visualizzare tutti i dati del profilo...

Autorizzando il trasferimento delle informazioni visualizzate, sarete indirizzati al servizio web richiesto: bandi online
([Clicca qui](#) per dettagli)

Si desidera continuare? ☒ SI ☐ NO

☒ Autorizza sempre il trasferimento del tuo profilo a questo servizio web
Quando vorrete concludere l'interazione con tale servizio, occorrerà chiudere il browser oppure selezionare esplicitamente l'opzione di chiusura della sessione di lavoro messa a disposizione dal sito web che eroga il servizio richiesto.

[Informativa relativa al trattamento dei dati personali](#)

REGISTRAZIONE E ACCESSO

Tessera sanitaria (CNS) 8/8

Per completare la registrazione scegliere la **Username**. Il sistema invierà una email con la **password provvisoria** da utilizzare per gli accessi senza smartcard.

Autorizzare il trattamento dei dati personali e cliccare su “**valida**” per poter accedere al servizio.



Dati Utente

Nome

Codice Fiscale

Cognome

Scegli la tua Username

Email

Cellulare

☐ Dichiaro di aver letto e accettato i termini dell'[informativa](#) sul trattamento dei dati art. 13 del Regolamento UE 2016/679

VALIDA



COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

Ai sensi dell'articolo 23, comma 4, della Legge Regionale n.16/2016, i Comuni, le ALER e gli Operatori privati, supportano il richiedente nella presentazione della domanda attraverso un apposito **servizio**, **ferma restando la responsabilità del medesimo richiedente in ordine alle dichiarazioni dallo stesso rese.**

Il servizio di supporto è costituito da:

1



Postazioni telematiche costituite da:

- ✓ **Computer** con installato un browser per la navigazione sul web;
- ✓ **Lettore di smartcard** abilitato alla lettura delle tessere sanitarie (CNS);
- ✓ **Software per la lettura delle tessere sanitarie (CNS).**

2



***Personale dedicato** che informa e assiste il richiedente nella compilazione e nella trasmissione informatica della domanda.*

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

CASISTICHE



CITTADINI

NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI INDIGENZA

A

Il nucleo familiare del cittadino è **indigente** ed è stato preso in carico dai Servizi Sociali

NUCLEI FAMILIARI NON IN CONDIZIONI DI INDIGENZA

B

Il Comune dove il cittadino risiede e il Comune dove il cittadino svolge attività lavorativa appartengono al **medesimo ambito territoriale**

C

Il Comune dove il cittadino risiede e il Comune dove il cittadino svolge attività lavorativa appartengono ad **ambiti territoriali diversi**

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

A

Il nucleo familiare del cittadino è **indigente** ed è stato preso in carico dai Servizi Sociali



Il cittadino ha la possibilità di ricercare e selezionare gli alloggi nel **Comune dove risiede**



Solo se non sono presenti alloggi adeguati alle caratteristiche del nucleo familiare nel Comune dove risiede, il cittadino può ricercare e selezionare gli alloggi nel **Comune dove svolge attività lavorativa**



Solo se non sono presenti alloggi adeguati alle caratteristiche del nucleo familiare nemmeno nel Comune dove svolge attività lavorativa, il cittadino può ricercare e selezionare gli alloggi in un **terzo Comune ricompreso nell'ambito/negli ambiti territoriali dei Comuni prima citati***



Il cittadino può selezionare fino ad un **massimo di 5 alloggi** e trasmettere una sola domanda



CITTADINI



Il Comune «terzo» deve avere una **popolazione superiore ai 5000 abitanti**

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

B

Il Comune dove il cittadino risiede e il Comune dove il cittadino svolge attività lavorativa appartengono al **medesimo ambito territoriale**



Il cittadino ha la possibilità di ricercare e selezionare gli alloggi nel **Comune dove risiede** e nel **Comune dove svolge attività lavorativa**



Solo se non sono presenti alloggi adeguati alle caratteristiche del nucleo familiare nei due Comuni prima citati, il cittadino può ricercare e selezionare gli alloggi in un **terzo Comune ricompreso nello stesso ambito territoriale**



Il cittadino può selezionare fino ad un **massimo di 5 alloggi** e **trasmettere una sola domanda**



CITTADINI

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

C

Il Comune dove il cittadino risiede e il Comune dove il cittadino svolge attività lavorativa appartengono ad **ambiti territoriali diversi**



Il cittadino ha la possibilità di ricercare e selezionare gli alloggi nel **Comune dove risiede** e nel **Comune dove svolge attività lavorativa**



Solo se non sono presenti alloggi adeguati alle caratteristiche del nucleo familiare nei due Comuni prima citati, il cittadino può ricercare e selezionare gli alloggi in un **terzo Comune ricompreso in uno degli ambiti territoriali dei Comuni prima citati**



Il cittadino può **trasmettere due domande**, una per l'ambito territoriale dove risiede e una per l'ambito territoriale in cui lavora. In ogni domanda può selezionare fino ad un **massimo di 5 alloggi**



CITTADINI

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

Durante la compilazione della domanda, dopo l'inserimento delle informazioni anagrafiche, i cittadini comunicano le **informazioni sulle condizioni del proprio nucleo familiare**:



COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

1/17



CITTADINO

MODULO 1 *Dati anagrafici*



Bandi online

14 Maggio 2019
10:29

Informazioni

VESPASIANO DI...
Cittadino

Home

Servizi Abitativi

ODSM

Bandi

Profilo

Tutte le domande

In lavorazione

Tutti i procedimenti



Ricerca procedimenti

Ricerca avanzata

Ho trovato 1 risultato



ULTIMI PUBBLICATI



ORDINE ALFABETICO

Presentazione delle domande per la richiesta di alloggi di edilizia re...

Codice: RLU12019B00241

Presentazione delle domande per la richiesta di alloggi di edilizia residenziale pubblica secondo le modalità previste dal regolamento regionale n.4 d...

DETTAGLI

NUOVA DOMANDA

Accede all'area «**Servizi abitativi**» della Piattaforma. Dal menu in alto clicca sulla voce «**Tutti i procedimenti**» e, in seguito, sul pulsante «**Nuova Domanda**».

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

2/17



CITTADINO

MODULO 1 *Dati anagrafici*

Compila

1. DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Dati del soggetto richiedente

Dati anagrafici del richiedente

Codice fiscale

DSTVPS56T07F985W

Cognome

DI STASI

Data di nascita

07/12/1956

Comune o Stato di nascita *

Milano

Nome

VESPASIANO

Sesso

Maschio

Provincia di nascita *

Milano

Cittadinanza (Stato) *

Italia

I dati anagrafici del richiedente sono già precompilati in quanto ereditati dagli strumenti di autenticazione (SPID o tessera sanitaria CNS).

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

3/17



CITTADINO

MODULO 1 *Dati anagrafici*

Residenza

Provincia di residenza *

Milano

Comune di residenza *

Cinisello Balsamo

Cap di residenza *

20092

Indirizzo e numero civico di residenza *

Via Frova, 10

Periodo di residenza nel Comune *

- Seleziona -

Fino a 2 anni

Da 2 a 4 anni

Da 4 a 7 anni

Da 7 a 10 anni

Più di 10 anni

Periodo di residenza in Regione Lombardia *

- Seleziona -

Meno di 5 anni o non residente in Lombardia

Almeno 5 anni

Da 5 a 10 anni

Da 10 a 15 anni

Più di 15 anni

Lavoro

Condizione lavorativa *

Occupato

Provincia dove viene svolta attività lavorativa *

Milano

Comune dove viene svolta attività lavorativa *

Bresso

*Compila i campi
relativi al Comune di
residenza e al
Comune dove,
eventualmente, svolge
attività lavorativa.*

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

4/17



CITTADINO

MODULO 1 Dati anagrafici

Tipologia nucleo familiare

Tipologia del nucleo familiare *

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

Seleziona la **tipologia di nucleo familiare**.

Se il nucleo familiare è composto da più persone, clicca sul pulsante «+» e **inserisce i dati dei componenti del nucleo familiare**.

Componenti del nucleo familiare



# ^	NOME ⇅	COGNOME ⇅	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE ⇅	SESSO ⇅	DATA DI NASCITA ⇅	COMUNE O STATO DI NASCITA ⇅
1	AMBROGIO	DI STASI	Figlio/Figlia	Maschio	10/01/2010	Milano

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

5/17



CITTADINO

MODULO 1 *Dati anagrafici*

Tipologia nucleo familiare *

Tipologia del nucleo familiare *

- Seleziona -

- Seleziona -

Nucleo composto da una sola persona

Nucleo composto da più persone

Componente

Componente del nucleo familiare

Nome *

AMBROGIO

Cognome *

DI STASI

Si è in possesso di un codice fiscale italiano? *

☒ Sì

☐ No

Codice Fiscale *

DMLMRG10A10F205X

Sesso *

☒ Maschio

☐ Femmina

Data di nascita *

10/01/2010



Provincia di Nascita

Milano

Comune o Stato di nascita *

Milano

Componenti del nucleo familiare

Cittadinanza (Stato) *

Italia

Condizione lavorativa *

Inoccupato

Rapporto di parentela con il richiedente *

Figlio/Figlia

INDIETRO

SALVA COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

ELIMINA

^ NOME COGNOME

1 AMBROGIO DI STASI

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

CITTADINO

MODULO 1 Dati anagrafici

6/17



Recapiti per contatti relativi alla domanda

Email

vespasiano.distasi@mail.com

Telefono portatile

321 1234567

Provincia *

Milano

Comune *

Cinisello Balsamo

Cap *

20092

Indirizzo *

Via Frova, 10

*Inserisce i **recapiti** attraverso i quali vuole essere ricontattato in caso di potenziale assegnazione.*

Condizione di disabilità

Il nucleo familiare comprende una o più persone affette da disabilità *

☒ Si

☐ No

Disabilità motoria

☐ Si

☒ No

Percentuale di disabilità *

Disabilità dal 66% al 99%

*Comunica l'eventuale **condizione di disabilità** dei componenti del nucleo familiare.*

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

CITTADINO

MODULO 1 *Dati anagrafici*

7/17



Condizione economica

Indicatore ISEE (€) *

2.000,00



Valore patrimoniale mobiliare e immobiliare (€) *

4.000,00



Attenzione:

Il nucleo familiare presenta una condizione economica inferiore a 3000 euro. Per poter procedere alla compilazione e trasmissione della domanda è necessario inserire il codice dell'attestazione della condizione di indigenza redatto dai Servizi Sociali.

Sarà possibile selezionare gli alloggi per cui presentare domanda solo fra quelli compatibili nel Comune di residenza *

☒ Per presa visione

Codice dell'attestazione di stato di indigenza *

CB-IND-1021

CASO

A

ELIMINA DOMANDA

AVANTI

SALVA BOZZA

Compila i campi relativi alla **condizione economica** del nucleo familiare.

I nuclei familiari in condizione di indigenza (ISEE inferiore a 3000 euro) devono indicare, **obbligatoriamente, il codice di attestazione dello stato di indigenza.**

Clicca sul pulsante «**Avanti**» per passare alla compilazione del secondo modulo, «**Salva bozza**» per salvare la domanda in stato di bozza e continuare la compilazione in un secondo momento, «**Elimina domanda**» per eliminare la bozza.

I nuclei familiari di nuova formazione da costituirsi devono comunicare l'indicatore ISEE e il valore patrimoniale mobiliare e immobiliare per entrambi i nuclei familiari di provenienza. Ai fini del calcolo dell'ISBAR viene considerato l'indicatore ISEE più basso. Tali nuclei non possono essere classificati come indigenti.

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

8/17



CITTADINO

MODULO 2 Scelta degli alloggi

2. RICERCA ALLOGGI

RICERCA ALLOGGI

Ricerca Alloggi

Ricerca alloggi nel comune *

- ☒ Comune di residenza (Cinisello Balsamo) - Avviso n 480 aperto fino al 15-07-2019 alle ore 12:00

Stato dell'alloggio da ricercare

- ☒ 1) Immediatamente assegnabili
- ☐ 2) Assegnabili allo stato di fatto (Necessitano interventi di manutenzione)

CASO A

Seleziona il Comune dove effettuare la ricerca e selezionare gli alloggi e lo stato degli alloggi da ricercare.

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

CITTADINO

MODULO 2 Scelta degli alloggi

9/17



Alloggi compatibili

Informazioni di compilazione

Per accedere alle informazioni di dettaglio ed eventualmente selezionare un alloggio cliccare sulla relativa riga nella tabella sottostante.

# ^	CODICE IDENTIFICATIVO ALLOGGIO ↕	COMUNE ↕	ZONA/ FRAZIONE/ MUNICIPIO ↕	NUMERO DI DOMANDE PER QUESTO ALLOGGIO ↕	ALLO SELE
1	1128	Cinisello balsamo	Zona edificata periferica	0	
2	1130	Cinisello balsamo	Zona edificata periferica	0	
3	1132	Cinisello balsamo	Zona edificata periferica	0	

Alloggi compatibili

Dati alloggio

Codice identificativo alloggio

1128

Zona/ Frazione/ Municipio

Zona edificata periferica

Superficie utile

53,34

Piano

2

Presenza di barriere architettoniche

No

Stima delle spese per i servizi

1.205,00 €

Selezione

☒ Seleziona questo alloggio

Comune

Cinisello balsamo

Ente proprietario

Aler milano

Numero di vani

0

Presenza ascensore

Sì

Tipologia di riscaldamento

Centralizzato

Numero di domande per questo alloggio

0

INDIETRO

SALVA

*Sceglie l'alloggio cliccando sull'apposita riga e selezionandolo tramite la spunta nella finestra di dettaglio. Clicca sul pulsante «**Salva**».*

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

10/17



CITTADINO

MODULO 2 Scelta degli alloggi

Alloggi Selezionati *

Informazioni di compilazione

Per ciascun alloggio selezionare un ordine di preferenza cliccando sull'apposita colonna della tabella.

# ^	CODICE IDENTIFICATIVO ALLOGGIO ↕	COMUNE ↕	ZONA/ FRAZIONE/ MUNICIPIO ↕	PREFERENZA ↕	NUMERO DI DOMANDE PER QUESTO ALLOGGIO ↕	AZIONI
1	1130	Cinisello balsamo	Zona edificata periferica	1 ▼	0	↺
2	1151	Cinisello balsamo	Zona edificata periferica	2 ▼	0	↺
3	1142	Cinisello balsamo	Zona edificata periferica	3 ▼	0	↺
4	1145	Cinisello balsamo	Zona edificata periferica	4 ▼	0	↺
5	1157	Cinisello balsamo	Zona edificata periferica	5 ▼	0	↺

SALVA

ANNULLA

Gli alloggi scelti vengono visualizzati nella tabella «Alloggi selezionati». Imposta un **ordine di preferenza** per gli alloggi e clicca sul pulsante «**Salva**».

MODIFICA DATI SOGGETTO RICHIEDENTE

ELIMINA DOMANDA

PROSEGUI

SALVA DOZZA

Clicca sul pulsante «**Prosegui**» per passare alla compilazione del terzo modulo.

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

CITTADINO

MODULO 3 Condizioni del nucleo familiare

11/17



3. CONDIZIONI, REQUISITI E PAGAMENTO

CONDIZIONI N... > POSSESSO DEL... > INFORMAZIONI...

Condizioni nucleo familiare

Condizione familiare

Condizione Familiare *

- ☐ ANZIANI: Nuclei familiari di non più di due componenti o persone singole che, alla data di presentazione della domanda, abbiano superato 65 anni, ovvero quando uno dei due componenti, pur non avendo tale età, sia totalmente inabile al lavoro, ai sensi delle lettere a), b), c) del punto 4 delle condizioni familiari di cui all'Allegato 1 del r.r. n.4/2017, o abbia un'età superiore a 75 anni; tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico.
- ☐ FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE: nuclei familiari costituitisi entro i due anni precedenti alla data della domanda o da costituirsi, con atto di matrimonio o unione civile, prima della consegna dell'unità abitativa; in tali nuclei possono essere presenti figli minorenni o minori affidati.
- ☐ NUCLEI FAMILIARI DI UN COMPONENTE: una persona con un eventuale minore o più a carico.
- ☐ Non sussiste nessuna delle condizioni precedenti

Nota bene

Il richiedente inserito nel nucleo familiare originario può presentare domanda per sè; non si attribuisce il punteggio previsto qualora la residenza anagrafica del richiedente con il nucleo familiare originario non sia stata rescissa

Condizione abitativa

Condizione Abitativa *

- ☐ Richiedenti che dimorino in abitazione impropria (specificare)
- ☐ Nuclei familiari che debbano rilasciare l'alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo, qualora sia stato già emessa dal Tribunale l'ordinanza di convalida dell'atto di rilascio dell'alloggio stesso
- ☐ Nuclei familiari che abbiano rilasciato l'alloggio 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
- ☐ 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, 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.
- ☐ Altre condizioni abitative (alloggio non idoneo, barriere architettoniche, sovraffollamento, coabitazione)

Indica le eventuali **condizioni familiari** e **condizioni abitative** associate al nucleo familiare richiedente l'alloggio.
Clicca su «**Avanti**».

AVANTI

SALVA BOZZA

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

12/17



CITTADINO

MODULO 4 Autodichiarazioni e pagamento del bollo

*Dichiara il **possesso dei requisiti** per l'accesso ai servizi abitativi. I requisiti variano in base alle caratteristiche del nucleo familiare richiedente.*

*Ai richiedenti con cittadinanza extra-UE viene richiesta una **dichiarazione integrativa**.*

- | | |
|---|--|
| a) * | b) * |
| ☒ 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 per almeno cinque anni nel periodo immediatamente precedente la data di presentazione della domanda. |
| c) * | d) * |
| ☒ 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 indicato all'articolo 5.1, lettera c, 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 come indicato all'articolo 5.1 lettera d) dell'avviso. 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. |
| e) * | f) * |
| ☒ 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, come indicato all'articolo 5.1 lettera e) dell'avviso. | ☒ 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, come indicato all'articolo 5.1 lettera f) dell'avviso. Trascorsi cinque anni dalla dichiarazione di decadenza, la domanda è ammissibile a condizione che il debito sia stato estinto. |
| g) * | h) * |
| ☒ 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. | ☒ Che nessun componente del nucleo familiare richiedente abbia ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio precedentemente assegnato o sue pertinenze in locazione come indicato all'articolo 5.1 lettera h) dell'avviso. |
| i) * | |
| ☒ 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 come indicato all'articolo 5.1 lettera i) dell'avviso. | |

CASO

A

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

CITTADINO

MODULO 4 Autodichiarazioni e pagamento del bollo

13/17



Modalità di pagamento

VERIFICA DATI DOMANDA

Informazione di pagamento già assolto

Data di pagamento *

Numero identificativo dell'ordine di pagamento *

Annullamento marca da bollo

Modalità di pagamento del bollo *

- ☐ Assolvimento all'imposta in maniera virtuale, come da autorizzazione
- ☐ Annullamento della marca da bollo da 16 euro tramite inserimento del codice identificativo della stessa

TRONA A CONDIZIONI NUCLEO FAMILIARE

ELIMINA DOMANDA

INVIA AL PROTOCOLLO

SALVA BOZZA

Assolvimento virtuale tramite carta di credito

Riepilogo dati Pagamento

Richiedente	VESPASIANO DI STASI
Oggetto	Pagamento bollo per adesione bando

Dettaglio Importi

Importo	€ 16.00
Commissioni	€ 0.00
Totale Addebito	€ 16.00

Dati per Pagamento con Carta di Credito

Totale Addebito: 16.00 €

E-mail: ☐ Modifica E-Mail

Conferma E-mail:

Cliccando su Esegui Pagamento entrerai nel sistema di pagamento sicuro dell'Istituto bancario Intesa San Paolo S.p.A. Una volta completata l'operazione verrà emessa la relativa quietanza che sarà spedita all'indirizzo di posta elettronica sopraindicato e potrà essere visualizzata on-line.

*Seleziona una delle due modalità di pagamento della marca da bollo e, dopo aver effettuato il pagamento, trasmette la domanda cliccando sul pulsante «**Invia al protocollo**».*

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

14/17



CITTADINO

Domanda trasmessa

DATI DELLA DOMANDA

DATI DELLA DOMANDA



*In seguito all'invio al protocollo la domanda è trasmessa all'Ente proprietario e **concorre ufficialmente** per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica*

Dati della domanda

Informazioni domanda trasmessa

Avviso

La domanda è stata correttamente trasmessa al protocollo. Selezionare la voce di menu "Tutte le domande" per prendere visione del numero di protocollo assegnato alla sua richiesta.

Numero di protocollo della domanda

U1.2019.0000078

Download copia della domanda

Dati_Riassuntivi_Domanda_Protocollata.pd...
(13.8 kB)



SCARICA

Data e ora di protocollazione

09/05/2019 15:22:57

Categoria sociale/Condizione di indigenza

*Il cittadino visualizza il **numero di protocollo** attribuito alla domanda e **scarica il PDF** di questa, contenente tutte le informazioni compilate a sistema e il **valore dell'indicatore ISBAR** assegnato.*



Le domande salvate in bozza che non vengono trasmesse entro i termini stabiliti per l'Avviso non concorrono per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica.

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

15/17



CITTADINO

Rinuncia alla domanda trasmessa

Regione Lombardia

Bandi online

3 Maggio 2019 17:13

Informazioni

VESPASIANO DI... Cittadino

Home Registri e Albi Gestioni Associate Servizi Abitativi Bandi Profilo

Tutte le domande In lavorazione Tutti i procedimenti

Ricerca domande per ID o altre informazioni

Ricerca avanzata

Ho trovato 1 risultato

CODICE PROCEDIMENTO ^	TITOLO PROCEDIMENTO	NUMERO DOMANDE
RLU12019B00404	Avviso per l'assegnazione di alloggi pubblici	7

<< < 1 / 1 > >>

Richiesta di alloggi di edilizia residenziale pubblica (RLU12019B00241)

ID DOMANDA	TITOLO DOMANDA	STATO DOMANDA	STATO PROCESSO	SOGGETTO RICHIEDENTE	STATO DI LAVORAZIONE	ULTIMO AGGIORNAMENTO
25082	Domanda di assegnazione alloggio 25082	Presentata	Domanda trasmessa	DI STASI VESPASIANO		14/05/2019 11:59:15

Nell'area «**Tutte le domande**», cliccando sul pulsante «**Elenco domande**» vengono visualizzate tutte le domande compilate. Clicca sul pulsante «**Apri**» per visualizzare il dettaglio della domanda.

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

16/17



CITTADINO

Rinuncia alla domanda trasmessa

Procedimento Richiesta di alloggi di ediliz...	Stato Domanda Presentata	Stato Processo Domanda trasmessa	Soggetto Richiedente VESPASIANO DI STASI	SCOPRI DI PIÙ	PRENDI IN CARICO
---	-----------------------------	-------------------------------------	---	---------------	------------------

Compila

^ VISUALIZZA

DATI DELLA DOMANDA

DATI DELLA DOMANDA

Dati della domanda

Informazioni domanda trasmessa

Avviso

La domanda è stata correttamente trasmessa al protocollo. Selezionare la voce di menu "Tutte le domande" per prendere visione del numero di protocollo assegnato alla sua richiesta.

Numero di protocollo della domanda

U1.2019.0000081

Download copia della domanda

Dati_Riassuntivi_Domanda_Protocollata.pdf... (14.0 kB)

SCARICA

Data e ora di protocollazione

14/05/2019 11:59:13

Categoria sociale/Condizione di indigenza

Per annullare la domanda trasmessa, nella maschera di dettaglio della domanda, clicca sul pulsante «Prendi in carico» e poi «Annulla».

ANNULLA

SALVA BOZZA

COMPILAZIONE DELLE DOMANDE

CITTADINO

Rinuncia alla domanda trasmessa

17/17



CONFERMA ANNULLAMENTO

CONFERMA ANNULLAMENTO

Conferma annullamento

Conferma

Attenzione

Cliccando su "conferma annullamento" la domanda non sarà più valida ai fini dell'assegnazione degli alloggi. Sarà possibile compilare una nuova domanda entro i termini previsti dall'Avviso.

Sei sicuro di voler annullare la domanda corrente?

☒ Sì, conferma l'annullamento

☐ No, non proseguire con l'annullamento

TORNA INDIETRO **CONFERMA ANNULLAMENTO** SALVA BOZZA

Conferma l'annullamento della domanda e clicca sull'apposito pulsante.



Le domande trasmesse possono essere annullate solo entro i termini stabiliti per l'Avviso e non concorrono per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica.

AGENDA

STRUMENTI DI SUPPORTO



ASSISTENZA

800 131 151

bandi@regione.lombardia.it



Uscita *cittadini* 1-4-1

Uscita *operatori* 1-4-2

Gli operatori abilitati all'utilizzo delle funzionalità del modulo di gestione dell'offerta avranno a disposizione un **servizio di assistenza telefonica**, raggiungibile tramite numero verde o mail, che fornirà un **supporto dedicato**, per la gestione di **richieste di assistenza** e **risoluzione** di eventuali **anomalie**.

