

AM



51 / giugno 2021

RIVISTA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANTROPOLOGIA MEDICA
FONDATA DA TULLIO SEPPILLI



In copertina

Il Briksdalbreen è un braccio del grande ghiacciaio norvegese del Jotedalsbreen che si sviluppa a 346 m sul livello del mare sul lato Nord nella Birksdalen nella contea di Sogn Fjordane. Soggetto da diversi decenni a variazioni nella sua estensione, a partire dal 2000, a causa dell'innalzamento delle temperature e della diminuzione delle precipitazioni nevose, il ghiacciaio ha iniziato a ritirarsi costantemente fino a perdere tra il 2007-2008 ben 12 metri. La foto è stata scattata da Andrea F. Ravenda nel mese di agosto 2018.



Il logo della Società italiana di antropologia medica, qui riprodotto, costituisce la elaborazione grafica di un ideogramma cinese molto antico che ha via via assunto il significato di “longevità”, risultato di una vita consapevolmente condotta lungo una ininterrotta via di armonia e di equilibrio.



Rivista della Società italiana di antropologia medica
Journal of the Italian Society for Medical Anthropology

Fondata da / Founded by
Tullio Seppilli

Biannual open access peer-reviewed online Journal

51

giugno 2021
June 2021



Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute) – Perugia

Direttore

Giovanni Pizza, Università di Perugia

Comitato di redazione

Roberto Beneduce, Università di Torino / Donatella Cozzi, vicepresidente della SIAM, Università di Udine / Fabio Dei, Università di Pisa / Lavinia D'Errico, Università di Napoli "Suor Orsola Benincasa" / Erica Eugeni, studiosa indipendente, Roma / Corinna Sabrina Guerzoni, Alma Mater Studiorum Università di Bologna / Fabrizio Loce-Mandes, Università di Perugia / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, presidente della SIAM / Massimiliano Minelli, Università di Perugia / Chiara Moretti, Università di Bologna / Giulia Nistri, Università di Perugia / Cristina Papa, presidente della Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia / Elisa Pasquarelli, studiosa indipendente, Perugia / Maya Pellicciari, studiosa indipendente, Perugia / Francesca Pistone, studiosa indipendente, Roma / Ivo Quaranta, Alma Mater Studiorum Università di Bologna / Andrea F. Ravenda, Università di Torino / Elisa Rondini, Università di Perugia / Pino Schirripa, vicepresidente della SIAM, Sapienza Università di Roma / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino / Alberto Simonetti, studioso indipendente, Perugia / Simona Taliani, Università di Torino / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II"

Comitato scientifico

Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasile / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, Francia / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Svizzera / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentina / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, Francia / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia – Institute for advanced study, Princeton, Stati Uniti d'America / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentina / Roberte Hamayon, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germania / Elisabeth Hsu, University of Oxford, Regno Unito / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (CNRS), Paris, Francia / Ángel Martínez Hernández, Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Raymond Massé, Université Laval, Canada / Eduardo L. Menéndez, Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, Ciudad de México, Messico / Edgar Morin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia / David Napier, London University College, London, Regno Unito / Tobie Nathan, Université de Paris VIII, Vincennes-Saint-Denis, Francia / Rosario Otegui Pascual, Universidad Complutense de Madrid, Spagna / Mariella Pandolfi, Université de Montréal, Canada / Ilario Rossi, Université de Lausanne, Svizzera / Ekkehard Schröder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germania / Ciro Tarantino, Università della Calabria, Italia / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

Comitato tecnico

Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguaplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

Editor in chief

Giovanni Pizza, Università di Perugia, Italy

Editorial Board

Roberto Beneduce, Università di Torino, Italy / Donatella Cozzi, vicepresidente of the SIAM, Università di Udine, Italy / Fabio Dei, Università di Pisa, Italy / Lavinia D'Errico, Università di Napoli "Suor Orsola Benincasa", Italy / Erica Eugeni, independent scholar, Italy / Corinna Sabrina Guerzoni, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Fabrizio Loce-Mandes, Università di Perugia, Italy / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, president of the SIAM, Italy / Massimiliano Minelli, Università di Perugia, Italy / Chiara Moretti, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Giulia Nistri, Università di Perugia, Italy / Cristina Papa, president of the Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia, Italy / Elisa Pasquarelli, independent scholar, Perugia, Italy / Maya Pellicciari, independent scholar, Perugia, Italy / Francesca Pistone, independent scholar, Roma, Italy / Ivo Quaranta, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Andrea F. Ravenda, Università di Torino, Italy / Elisa Rondini, Università di Perugia, Italy / Pino Schirripa, vicepresidente of the SIAM, Sapienza Università di Roma, Italy / Nicoletta Sciarino, Università di Torino, Italy / Alberto Simonetti, independent scholar, Perugia, Italy / Simona Taliani, Università di Torino, Italy / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II", Italy

Advisory Board

Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasil / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, France / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Switzerland / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, France / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentine / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, France / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France – Institute for advanced study, Princeton, USA / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentine / Roberte Hamayon, Université de Paris X, Nanterre, France / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germany / Elisabeth Hsu, University of Oxford, UK / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, USA / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (CNRS) Paris, France / Ángel Martínez Hernández, Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Raymond Masseé, Université Laval, Canada / Eduardo L. Menéndez, Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, Ciudad de México, México / Edgar Morin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France / David Napier, London University College, London, UK / Tobie Nathan, Université de Paris VIII, Vincennes-Saint-Denis, France / Rosario Otegui Pascual, Universidad Complutense de Madrid, Spain / Mariella Pandolfi, Université de Montréal, Canada / Ilario Rossi, Université de Lausanne, Switzerland / Ekkehard Schröder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germany / Ciro Tarantino, Università della Calabria, Italy / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

Technical Board

Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguaplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

AM. Rivista della Società italiana di antropologia medica fondata da Tullio Seppilli è una testata semestrale della Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia.

*Editoriale*
Editorial

- 11 Giovanni Pizza
AM 51: Percorsi nuovi
AM 51: New Routes

Saggi

- 15 Tullio Seppilli
L'itinerario Marx-Gramsci nella formazione di una antropologia scientifica
Marx-Gramsci Itinerary in the Formation of a Scientific Anthropology
- 43 Osvaldo Costantini, Serena Caroselli
Il nesso casa-salute prima e durante il Covid. Il caso di due donne in occupazione abitativa a Roma
The Home-Health Connection Before and During the Covid. The Case of Two Women in Housing Squat in Rome
- 71 Francesco Diodati
Oltre l'ambivalenza del "care". Indicazioni analitiche sull'antropologia del prendersi cura
Beyond the Ambivalence of "Care": Analytical Considerations for the Anthropology of Caregiving
- 103 Raffaele Maddaluno
Venire a patti con l'"anormalità". Percorsi di risignificazione tra i malati di Hiv in Tigray
Coming to Terms with "Abnormality". Resignification Processes among HIV-positive People in Tigray

Sezione monografica

- 131 Andrea F. Ravenda
La salute al tempo della crisi ambientale. Contaminazioni, causalità, rischio
Health at the Time of the Environmental Crisis. Contamination, Causality, Risk
- 151 Elisabetta Dall'Ò
Cambiamenti climatici, ghiacciai, pandemie. L'importanza di uno sguardo multidisciplinare tra dati climatici, zoonosi e pandemie
Climate Change, Glaciers, Pandemics. The Importance of a Multidisciplinary Look at climate Data, Zoonoses and Pandemics
- 175 Alessandro Guglielmo
Di dèi, umani e galline. Coltivare intimità per vivere con le ferite di Gaia
Of Gods, Humans, and Chickens: Cultivating Intimacy to Live with Gaia's Wounds

Sezione monografica

- 209 Giovanni Gugg
Guarire un vulcano, guarire gli umani. Elaborazioni del rischio ecologico e sanitario alle pendici del Vesuvio
Healing a Volcano, Healing Humans. Elaborations of Ecological and Health Risk on the Slopes of Vesuvius
- 249 Fabrizio Loce-Mandes
“Siamo i guardiani dell’ambiente”. Strategie dell’alimentazione e pratiche agricole per la salute delle comunità locali
“We Are The Guardians of the Environment”. Food Strategies and Agricultural Practices for the Health of Local Communities
- 275 Vincenzo Luca Lo Re
(Ri)pulire la città. Le pratiche di pulizia nella Città Vecchia di Taranto tra recupero dello scarto e sensibilizzazione ambientale
(Re)cleaning the City. Cleaning Practices in the Città Vecchia of Taranto between Waste Recovery and Environmental Awareness
- 307 Roberta Raffaetà
Il microbioma tra l’umano e il post-umano: piste di ricerca antropologica
The Microbiome between the Human and the Post-Human: Anthropological Research Paths

Note, interventi,
rassegne

- 329 Gilles Bibeau
Gilbert Lewis (1938-2020). Testament intellectuel d’un pionnier britannique de l’anthropologie médicale
Gilbert Lewis (1938-2020). Intellectual Testament of a British Pioneer of Medical Anthropology
- 341 Raffaele Rauty
Tullio Seppilli, scienziato sociale marxista
Tullio Seppilli, Social Scientist and Marxist

Riproposte

- 359 George R. Saunders
L’“etnocentrismo critico” e l’etnologia di Ernesto de Martino
- Fabio Dei, *Presentazione*, p. 359 • George R. Saunders, *L’“etnocentrismo critico” e l’etnologia di Ernesto de Martino*, p. 362 • *Commenti*, p. 392 • *Intervista a Tullio Seppilli*, p. 420

Recensioni

Pino Schirripa, *Le vie della guarigione. Tullio Seppilli e l’idea di una prospettiva scientifica non riduzionista* / *The Ways of Healing. Tullio Seppilli and the Idea of a Non-Reductionist Scientific Perspective*
[Jean-Martin Charcot, *La fede che guarisce*], p. 429 •

Recensioni

Antonino Colajanni, *Studi e ricerche antropologiche e socio-mediche recenti in tema di pandemia / Studies and Recent Anthropological or Socio-Medical Research on Pandemics* [Ann H. Kelly, Frédéric Keck, Christos Lynteris (eds), *The Anthropology of Epidemics*], p. 433 • Ivo Quaranta, *Il farmaco come finestra sulla complessità delle cure in Tigray (Etiopia) / Medicine as a Window on Complexity of Care in Tigray (Ethiopia)* [Pino Schirripa, *Competing Orders of Medical Care in Ethiopia. From Traditional Healers to Pharmaceutical Companies*], p. 441 • Agata Mazzeo, *Intossicazioni da vita e da lavoro / Life and Work Intoxications* [Niso Tommolillo, *Gli acidi mi hanno fatto male. Narrazioni operaie dalla Viscosa di Roma*], p. 444 • Mara Benadusi, *La polveriera. Ricerca e attivismo tra le scorie e memorie di un disastro / The Powder Keg. Research and Activism Amidst the Slag and Memories of a Disaster* [Agata Mazzeo, *Dust Inside: Fighting and Living with Asbestos-related Disasters in Brazil*], p. 451 • Adelina Talamonti, *Prefazione / Foreword* [Clara Gallini, *Chiaroscuri. Storie di fantasmi, miracoli e gran dottori*], p. 456

Editoriale

AM 51: percorsi nuovi

Giovanni Pizza

Università di Perugia
[giovanni.pizza@unipg.it]

Abbiamo deciso di aprire questo numero 51 di AM con una conferenza di Tullio Seppilli finora inedita, dal titolo *L'itinerario Marx Gramsci nella formazione di un'antropologia scientifica*. Si tratta di un saggio per noi di grande attualità, pronunciato come lezione circa vent'anni fa, il 18 aprile 2002, che intendiamo rendere disponibile ai lettori e alle lettrici.

Quell'anno l'insegnamento di *Storia dell'antropologia*, tenuto da me, fu interamente dedicato ad "Antonio Gramsci nelle antropologia contemporanee" e Seppilli era stato chiamato a concluderlo con la lezione che qui pubblichiamo. Da un paio d'anni il fondatore di AM era in quiescenza, ma ancora più attivo come presidente della *Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute* e della *Società italiana di antropologia medica* (SIAM), nonché direttore di questa rivista AM.

L'allora *Dipartimento Uomo & Territorio* presso l'ateneo perugino era diretto da Cristina Papa, attuale presidente della *Fondazione*, e fu lei a introdurre l'argomento e il relatore a un pubblico molto ampio ed eterogeneo, composto da tanti colleghi, da numerose persone motivate all'ascolto provenienti da ogni luogo e in particolare dal Centro Italia, da differenti generazioni di allievi di Seppilli e da tutti i collaboratori del seminario "Gramsci". Uno di questi ultimi al termine di quella lezione commentò suggestivamente dicendo che Seppilli non aveva parlato *di* Gramsci ma *come* Gramsci.

Il nostro maestro e fondatore aveva appena terminato di parlare, seguito dall'ovazione della Sala delle Adunanze, una sala affrescata di Palazzo Manzoni, sede della Facoltà di Lettere e Filosofia e gremita per l'occasione, quando si avviò il dibattito. Fra coloro che presero la parola ci furono Cristina Papa, Maya Pellicciari, Giovanni Pizza, Raffaele Rossi, Pino Schirripa, Filippo Zerilli.

È stato decisamente emozionante rimettere a posto il testo. Si avvertiva come il suono della voce di Seppilli, quel tono insieme riservato e incisivo con il quale egli sottolineava, spesso, l'urgenza di un'antropologia gramsciana, che fosse in grado di (ri)fondare, a partire dalla società italiana, una potente critica del senso comune tardocapitalistico. Noi oggi pensiamo come lui che l'antropologia medica debba implicare sempre una presenza umana impegnata e operativa, volta a fronteggiare le ineguaglianze sociali su cui si fonda il neoliberismo contemporaneo. I frutti del nostro consistente lavoro collettivo sono ormai evidenti. Se già questo numero 51 è per ampiezza più piccolo del precedente, l'obiettivo futuro è quello di ridurre ulteriormente i volumi per arrivare stabilmente a un massino di duecentocinquanta pagine. Vogliamo una AM densa, ma non elefantiaca, con un ampliamento sostanzioso ed efficiente dell'interfaccia telematico, che sia espressione di profonda innovazione nella sua processualità comunicativa e tenga conto parimenti della necessaria continuità con la rivista cartacea che tanto abbiamo amato.

Questo numero presenta in tutta evidenza una sezione monografica dedicata alla *Salute al tempo della crisi ambientale* e curata da Andrea F. Ravenda, allora collaboratore del seminario Gramsci, indicato da Seppilli quale candidato al Consiglio direttivo della SIAM e oggi ricercatore presso l'Università di Torino. La sezione seleziona scritti provenienti da un seminario del terzo Convegno nazionale della Società italiana di antropologia medica (SIAM) e ampiamente rivisti ai fini della stampa. In essa assistiamo a un vero e proprio sviluppo strategico di tematiche attuali per il futuro dell'antropologia medica contemporanea, come le questioni fondamentali della contaminazione ambientale, le ridefinizioni del rischio e delle cause che lo determinano, i conflitti dell'"antropocene" e le frizioni sociali prodotte dal mutamento climatico.

È nella dialettica continuità/discontinuità che intendiamo dunque operare, garantendo, per esempio, il progressivo ripristino delle numerose rubriche "classiche": lo abbiamo fatto per il numero passato con *Lavori in corso* e lo rinnoviamo qui con *Note, interventi, rassegne*, contenente la nota di Gilles Bibeau dedicata a Gilbert Lewis (1939-2020) e quella di Raffaele Rauty per Tullio Seppilli (1928-2017), e con le *Riproposte*, che pubblicano una ripresa della traduzione del noto saggio di George Saunders (1946-2020) dedicato a Ernesto de Martino, che apparve molti anni fa ad opera di Fabio Dei.

Infine, fra le numerose e autorevoli recensioni che danno conto del dibattito attuale in antropologia medica, ripubblichiamo la prefazione molto

recente scritta da Adelina Talamonti per il primo libro postumo di Clara Gallini (1931-2017).

Con una memoria necessaria, che ci spinge all'opera e a non rassegnarci dinanzi alle ineguaglianze planetarie del presente che erodono l'universalità del diritto alla salute, vorremmo perseguire nuovi percorsi, per contribuire al lenimento delle sofferenze umane studiandole con rigore.

Il nesso casa-salute prima e durante il Covid

Il caso di due donne in occupazione abitativa a Roma

Oswaldo Costantini, Serena Caroselli

Università di Messina - Università IUAV di Venezia

[osvcostantini@unime.it; scaroselli@iuav.it]

Abstract

The Home-Health Connection Before and During the Covid. The Case of Two Women in Housing Squat in Rome

This article aims to investigate the link between the right to housing and the access to health, focusing on the impact that Covid19 has produced on the most disadvantaged sections of the population. In particular, we explored – through two ethnographic cases – the experience of two migrant women living in a housing occupation in the Roman suburb. The ethnography highlights the way in which structural violence is expressed starting from the axes of gender, race and class, and how, in the neoliberal city, access to the dimension of living is one of the elements in the production of a necropolitical space in which a series of social economic and political dynamics – the lack of public housing, the legal status, the fight against “illegal occupations” – limit people’s access to health and expose them to the risk of death.

Keywords: gender, necropolitics, health, right of housing, pandemic

Introduzione

Di recente Schirripa ha sottolineato come l’epidemia/pandemia in corso non faccia eccezione rispetto a quanto sollevato in antropologia medica in merito alla questione della malattia come l’iscrizione sul corpo dell’ordine sociale (SCHIRRIPIA 2020)¹. Questo evento pandemico, destinato a rimanere uno spartiacque storico per diversi ordini di motivi, non si è inserito in maniera neutrale rispetto alle determinanti di genere, razza e classe all’interno della società contemporanea (MELLINO 2020), così come la *governance* sanitaria non ha mancato di esprimersi sulle coordinate del capitalismo neoliberale (cfr. COSTANTINI 2020). Alla luce di ciò, l’analisi qui presentata verterà sulle disegualianze socioeconomiche e di genere in continuità con

una prospettiva intersezionale (CRENSHAW 1984; ANTHIAS YUVAS, DUVAL 1992, 2012; DORLIN 2005; RIBEIRO CROSSACZ 2013). In particolare saranno presentati due casi etnografici, che hanno avuto luogo nel contesto pandemico di Covid-19 e sono relativi all'esperienza di due donne migranti e madri alle prese con gravi problemi di salute e alloggiate in un'occupazione abitativa a Roma.

La malattia nella riflessione antropologico-medica non può essere confinata al suo referente organico, ma anzi va analizzata nel suo complesso dispiegarsi quale elemento inseparabile dalla vita associata e dalle sue forme, espressioni, dinamiche. In questa sede ci inseriamo nell'ampio alveo dell'antropologia della *sickness*, ovvero di quel filone dell'antropologia medica che analizza «le dimensioni sociali, economiche e politiche incorporate nella malattia» (QUARANTA 2007: XIV), in cui l'oggetto di analisi va oltre, o trascende, il rapporto medico-paziente. Mettiamo dunque al centro del discorso la riflessione antropologica in base alla quale non solo la soglia tra salute e malattia non è un dato biologico (PIZZA 2005), ma è socialmente costruita e prodotta (FASSIN 2014: 44): le condizioni, le disuguaglianze e le gerarchie sociali costituite in un contesto, influiscono in maniera determinante nella produzione degli stati di salute e malattia, circostanza che costringe antropologi ed antropologhe a valutare una sorta di eziologia sociale della malattia, molto spesso disconosciuta o sin anche occultata dalla pratica biomedica (*ibidem*).

È interessante notare come sul concetto di “evento naturale” la letteratura antropologica e sociale abbia riflettuto già in riferimento ai disastri e alle catastrofi, come eventi che operano delle cesure storiche nelle comunità e che nulla hanno a che vedere con una definizione naturale e naturalizzante delle origini e conseguenze sui soggetti da esse colpiti (RENET, LANGUMIER 2013; BARRIOS 2017). Gli eventi disastrosi hanno delle concause che si iscrivono nell'ordine sociale economico e storico di una società: si pensi ad esempio agli eventi sismici in Italia (o altri disastri, vedi BENADUSI 2013, 2016), le cui conseguenze sul tessuto sociale sono strettamente interdipendenti alla gestione economica e urbana delle aree dal punto di vista storico, come nel caso dell'Irpinia (MOSCARITOLO 2020), dell'Aquila (CICCOZZI 2010), del centro Italia (EMIDIO DI TREVIRI 2018). Inoltre non solo le concause ma anche le conseguenze – di gestione post-disastro – hanno effetti disomogenei a partire dal capitale economico e sociale dei soggetti coinvolti (CAROSELLI *et al.* 2018). Gli eventi disastrosi, così come i conflitti, sempre più spesso naturalizzati dalla narrazione ufficiale, contribuiscono a generare un'insicurezza spazio-temporale nella vita delle persone.

In questo senso la crisi pandemica può essere letta come evento che innesca una “crisi” che è sociale, economica, sanitaria, un *fatto sociale totale* che colpisce a partire da differenti condizioni e con conseguenze altrettanto diverse. L’epidemia di coronavirus, dunque, ha nella sua definizione di “naturale” un elemento che occulta la questione sociale e politica cui tale evento si lega: nella fattispecie rende negletti i legami tra eccessiva urbanizzazione e avvicinamento uomo-natura che ha favorito lo *spillover* (QUAMMEN 2014), le dinamiche legate alla iper-circolazione delle merci che hanno aiutato la diffusione del virus (KECK 2020), i possibili legami tra diffusione del virus e inquinamento (QUAMMEN 2012). Ciò che però ci interessa maggiormente dal nostro punto di vista, riguardo al tentativo di “naturalizzazione” dei processi sociali, è che la grande quantità di decessi non è dovuta tanto all’evento in sé, quanto piuttosto all’impatto del virus su sistemi sanitari pubblici caratterizzati da una erosione a favore della speculazione privata (cfr. SCHIRIPA 2014: 61) che negli ultimi decenni ha tagliato le capacità di ospedalizzazione dei paesi occidentali, dell’Italia in particolare. Altrettanto importante, nell’economia del discorso presente, è sottolineare quanto questi processi abbiano mostrato, durante il Covid, una diversificazione dell’esposizione al contagio e dell’accesso alla sanità, fortemente disegnate sulle disuguaglianze interne alla società italiana. La nostra etnografia mostra quanto alcuni spazi sociali siano contrassegnati dalla necropolitica, spazi in cui la possibilità di ammalarsi e morire non solo è più frequente, in quanto i soggetti hanno minori risorse e diritti, ma sembra essere attivamente ricercata dai detentori del potere, sempre più identificabili con il privato, attraverso il mercato. Di fronte a questi ultimi la stessa gestione dello Stato sembra essere orientata a criteri aziendalistici e caratterizzata da una sostanziale politica passiva del disinvestimento e la attiva gestione legale basata sulla criminalizzazione della povertà e la creazione di soggetti ricattabili, per esempio attraverso la precarizzazione degli *status* giuridici dei migranti e attraverso la classica “produzione di illegalità” (DE GENOVA 2002).

In questo articolo vorremmo soffermarci sulle dinamiche sociali che strutturano il campo di azione dei migranti e delle migranti nell’affrontare l’emergenza Covid-19: possibilità di ammalarsi, possibilità di “stare a casa”, possibilità di accesso al reddito necessario per poter davvero restare a casa (POZZI 2020). Ciò che infatti è stato notato da diversi analisti sin dagli inizi della pandemia e delle rispettive misure (il lockdown) era una differenziazione originaria tra chi poteva restare a casa perché ha una casa e chi non poteva perché una casa non la ha, o perché è un luogo sovraffollato, un centro di

accoglienza, un *co-housing* sociale. Così come, allo stesso modo, “restare a casa” costringeva ad una fondamentale distinzione tra chi restando a casa aveva le risorse necessari per mangiare e vivere e chi invece avrebbe avuto difficoltà anche nel comprare i minimi beni di sussistenza. Affrontiamo qui un caso particolare, quello dei migranti all’interno delle occupazioni abitative a Roma, focalizzando l’analisi su due famiglie. Abbiamo scelto questo oggetto per due ordini di motivi: il primo riguarda il nostro coinvolgimento nell’occupazione come responsabili di uno spazio biblioteca/ludoteca interno che, sebbene inattivo durante la fase pandemica, ci rende partecipi della vita dell’occupazione e ci mette in contatto con le molte donne, madri dei bambini che frequentano lo spazio. Il secondo ordine di motivi è invece di natura teorica ed etnografica: le caratteristiche dello spazio – che vedremo più avanti – consentono una narrazione diversa rispetto al facile schema della dimostrazione della violenza strutturale, ovvero quella violenza non legata all’azione diretta, ma provocata dalla organizzazione sociale, economica, politica che limita la capacità di azione dei soggetti (FARMER 2006). Tale procedimento, di solito, una volta individuata una struttura che definisce in un certo modo il campo di azione di determinati soggetti, si limita a trovare dei casi che rispondono a quella delimitazione mostrandone la famosa “violenza strutturale” (ibidem). Rispetto alle conseguenze che la violenza strutturale esercita nella vita delle persone è utile aggiungere che questa va posta sullo stesso piano delle altre forme di violenza (SPEED 2014) poiché gli assi di discriminazione più che essere in continuità tra loro, sono mutualmente interagenti e si rinforzano soprattutto nel vissuto soggettivo di quelle donne coinvolte nella crisi da Covid-19, che non cessano di essere in tensione costante tra il desiderio di vita – seppur messo in crisi – e le reali possibilità di realizzarla. Parlare delle occupazioni abitative ci consente non solo di guardare allo spazio del potere, ma anche alla risposta dei soggetti. In sostanza ci consente di guardare alla dialettica tra potere e resistenza, così come ci permette di riflettere sull’opposizione epistemologica tra resistenza e resilienza (BRACKE 2016).

Introduzione all’etnografia

Il caso etnografico qui analizzato è quello dei e delle migranti che vivono in una occupazione abitativa nella periferia romana, denominata ironicamente “4stelle” ad indicare l’albergo di lusso Roma Eurostar Congress abbandonato anni orsono in cui abitano attualmente le persone. Prima di scendere nel dettaglio di alcuni particolari enografici, è bene brevemente

introdurre la realtà di cui parliamo, essendo poco nota. La pratica delle occupazioni si inserisce all'interno di una serie di azioni che connotano i movimenti per il diritto all'abitare, di cui l'Italia ha una tradizione che affonda le radici nell'immediato dopoguerra, in particolare a Roma dove si connette parzialmente alle lotte partigiane (ARMATI 2015) e vede il suo culmine negli anni Settanta (VILLANI 2017; BONOMO 2005). L'orizzonte dei movimenti era e resta quello dell'investimento di risorse nell'edilizia residenziale pubblica (ERP) che in Italia si aggira intorno al 3%, una delle percentuali più basse in Europa (nei paesi bassi siamo intorno al 35%, per fare un esempio). A questo generale orizzonte politico, si aggiunge più recentemente una sensibilità ambientalista che vorrebbe favorire il riuso degli edifici abbandonati evitando di produrre nuovo consumo di suolo e cementificazione. A Roma infatti ci sono diversi edifici abbandonati e diverse case sfitte, in particolare quest'ultimo dato mostra circa 250mila appartamenti non utilizzati (ISPRA 2009, 2014) che sono soggetti a diverse forme di speculazione finanziaria oltre a rappresentare un elemento che favorisce il caro-affitti, per una banale logica di restrizione dell'offerta (CAUDO, MEMO 2012). A fronte di questo dato, vanno analizzati i dati reali che fotografano una *emergenza* abitativa che, come molte emergenze, ha ormai assunto la caratteristica di dato strutturante, di una modalità di governo. Le graduatorie per l'alloggio popolare del 2017 fotografavano 70.000 famiglie assegnatarie e 12.500 famiglie in lista di attesa, a fronte di una media di 1,5 case popolari assegnate al giorno (CICCARELLI 2018: 13). Le graduatorie uscite invece nel gennaio 2020 (relative alle richieste del 2019) mostrano 13.000 persone in attesa, con l'aggiunta di un dato significativo: 5000 domande respinte per irregolarità burocratiche (errori di compilazione, mancanza di una firma, etc.)². Tali dati affiancati ci parlano di quasi 20mila nuclei familiari in stato di necessità abitativa: trattandosi di nuclei familiari e non di individui potremmo stimare che il numero delle persone in stato di bisogno abitativo a Roma raggiungono le dimensioni di una cittadina più grande di alcuni capoluoghi di provincia come Potenza o Campobasso.

Le famiglie di cui trattiamo in questo articolo appartengono alla popolazione immigrata, notoriamente soggetta ad una serie di dinamiche che ne sfavoriscono l'accesso al reddito, ai servizi ed alle risorse per una serie di ragioni note che vedremo più avanti. Potremmo grossolanamente dividere la popolazione occupante in tre gruppi idealtipici: il primo è rappresentato da coloro che non possono pagare un affitto con il reddito familiare, e tra questi vi sono coloro che sono stati sfrattati dalla forza pubblica, o hanno

ricevuto un provvedimento di sfratto, per morosità incolpevole. Dalla crisi economica del 2008, infatti, gli sfratti sono aumentati vertiginosamente: da una media di 45mila l'anno sono arrivati a picchi di 77mila (2014) e comunque si sono mantenuti quasi sempre intorno ai 60mila, sulla base di una nostra elaborazione dei dati annuali presentati dal Ministero dell'interno³. Il secondo gruppo è rappresentato da coloro che, con il reddito familiare, riescono soltanto a pagare affitto e bollette e hanno difficoltà nell'acquisto finanche dei beni di prima necessità, senza dunque contare esigenze scolastiche dei figli, urgenze sanitarie di diversa gravità, o le richieste educative e ricreative della prole. La terza categoria è infine rappresentata da tutti coloro che hanno un lavoro saltuario e dunque sono in difficoltà di fronte all'impegno fisso mensile del canone di locazione. Come è ovvio che sia, si tratta di una tipizzazione che non consente una lettura delle sfumature: ci sono diversi casi in cui la necessità abitativa è stata dettata da questioni legate alle appartenenze di genere, come è il caso di donne sole con figli o donne che hanno deciso di separarsi dal marito, mantenendo i figli, e la scelta dell'occupazione ha consentito una via di uscita da percorsi di violenza di genere o di dipendenza socioeconomica dai mariti, oltre che una reazione alla emergenza abitativa cronica.

L'occupazione è una pratica usuale all'interno di questo tipo di movimenti e si basa sull'idea di "riappropriazione" che ha una genesi molto complessa e affonda le sue radici soprattutto nel movimentismo degli anni Settanta (in particolare della sinistra extraparlamentare e dei movimenti in qualche modo discendenti dall'esperienza dell'Autonomia) e in parte sulle prassi di alcuni movimenti anarchici, sebbene in varie forme si sia presentato anche prima di quel decennio e con attori diversi. La particolarità del modello che analizziamo è il ricorso all'azione diretta senza mediazione di Stato, partiti, sindacati, da parte dei soggetti coinvolti (TARÌ 2014; GRAEBER 2014). Per estrema sintesi in questa sede va sottolineato soltanto che "riappropriazione" significa anzitutto togliere un bene dalla disponibilità del mercato (speculazione privata) e/o dall'abbandono per *restituirlo* alla classe subalterna. Ovviamente è soprattutto uno strumento di lotta per l'ottenimento delle case popolari, diventata talvolta una modalità strategica per diversi gruppi subalterni, composti maggiormente da persone che non provengono da percorsi politici e solo una parte di essi si politicizza in maniera più radicale a seguito dell'occupazione.

Il 4stelle è stato occupato nel 2012, nell'ambito di quello che viene chiamato "tsunami tour", nel corso del quale i movimenti per il diritto all'abitare occuparono 28 edifici abbandonati. Il 7 dicembre del 2012, infatti, un

gruppo di persone, in larga maggioranza immigrate, fece irruzione con il collettivo Blocchi Precari Metropolitani⁴ nell'ex hotel a quattro stelle costruito dalla famiglia Gheddafi, con i fondi del giubileo 2000 (sindaco Rutelli). Il palazzo era rimasto vuoto da più di un anno: nel 2011 infatti l'hotel aveva improvvisamente chiuso licenziando 60 lavoratori e lavoratrici. Nel 2018 un incendio aveva devastato una delle due palazzine, e l'intera struttura era stata dichiarata inagibile⁵ e gli occupanti, che in un primo momento furono costretti ad uscire, violarono la misura e rientrarono nelle loro case compattandosi nella parte non incendiata. Nel frattempo, la proprietà venne comprata da Unicredit Banca che ne chiese l'utilizzo: il palazzo venne così inserito in una lista di stabili occupati da sgomberare.

Attualmente vivono all'interno dello stabile circa 180 nuclei familiari, di cui quelli italiani sono due o tre. La composizione sociale dell'occupazione rende necessaria una breve riflessione sulla motivazione principale che spinge a questa scelta: il basso livello di salari e la mancanza di lavori stabili e contrattualizzati. Al netto della maggiore incidenza di lavoro in nero e precario, i salari rivelano la disparità sulle assi del genere e della nazionalità e vanno guardati con una attenzione particolare per la loro centralità rispetto al tema che trattiamo in questa etnografia, che è appunto la casa ma ha come sua variabile connessa la questione del reddito e dell'accesso diversificato ad esso⁶. In media un lavoratore italiano ha un salario mensile di 1.281 €, a confronto dei 987 € di un salario medio di uno straniero (COLUCCI 2018: 145). Sull'asse del genere la situazione è ancora più marcata dalla differenza⁷: una donna straniera guadagna di media 797€, mentre un uomo immigrato ne guadagna in media 1.135 € (*ibidem*). Nel 2017, il report annuale del Ministero del Lavoro mostrava un differenziale medio nazionale dei salari tra popolazione autoctona e stranieri comunitari del 19%, mentre saliva al 25% nel caso di lavoratori extracomunitari (Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali 2017). In alcune regioni, come la Basilicata e la Calabria, il differenziale può raggiungere picchi del 40% (*ivi*: 146). Sull'asse del genere, il differenziale medio nazionale è del 23% tra straniere comunitarie ed italiane e del 28% per le straniere extracomunitarie: a parità di mansione, una donna straniera di origine extra-UE percepisce quasi un terzo del salario in meno di una lavoratrice italiana. Nel 2019, ultimo dato precedente alla pandemia, i lavoratori extracomunitari erano poco più di 1,5 milioni, il 9,6% del totale dei lavoratori (Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali 2020). Il report annuale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 2020, riferito alla situazione del 2019, riporta una situazione peggiorata rispetto al 2017: il differenziale

salariale medio tra italiani e lavoratori extracomunitari è del 35%, un differenziale non calcolato però a parità di mansione e numero di ore lavorate. In quell'anno vengono registrati 1 milione (1.018.402) di lavoratori extracomunitari a tempo indeterminato, cioè l'8,5%, in linea con i dati dei due anni precedenti. Anche in questo caso, il reddito medio legato al lavoro di questa popolazione contrattualizzata a tempo indeterminato è inferiore a quello della media del totale dei lavoratori: 17.269€ contro i 26.231€ annui. La maggior parte degli occupanti si muove tra questi due poli della totale mancanza di tutele e un contratto regolare sottopagato, il cui punto intermedio sono i venditori nei mercati. Molti degli occupanti sono impiegati in quel settore che è stato definito come "lavori delle cinque P" (pesanti, pericolosi, precari, poco pagati, penalizzati socialmente). La disoccupazione colpisce la parte straniera della popolazione con una percentuale intorno al 13%, e più del 16% se si guarda alla popolazione femminile (CARITAS-MIGRANTES 2019) e sale vertiginosamente se si considera la fase pandemica.

Residenza e diritto alla salute: le conseguenze dell'articolo 5

La pandemia ha colpito la popolazione italiana a partire dall'inizio di marzo del 2020 ed è tutt'ora in corso. Le occupazioni abitative romane sono attraversate dalla preoccupazione che una eventuale positività al Covid possa diventare il pretesto per un intervento di forza pubblica e gli abitanti di 4stelle organizzano meccanismi di prevenzione, coinvolgono alcune ONG per delle formazioni sanitarie, e, soprattutto, costituiscono delle reti interne per l'applicazione delle misure igieniche adeguate alla lotta contro la diffusione del virus. L'organizzazione interna si interfaccia con gli attivisti e le attiviste del collettivo Blocchi Precari Metropolitani⁸, che aiutano nel rapporto con enti esterni ed istituzioni, ma la gestione è per lo più autonoma anche per quel che riguarda la distribuzione degli aiuti alimentari che arrivano da varie realtà che sono in contatto con l'occupazione. Il timore sale agli inizi di aprile quando in una occupazione abitativa di persone provenienti dal Corno d'Africa – in maggioranza eritrei – emergono alcuni casi di positività e l'area viene dunque militarizzata, impedendo alle persone di uscire per fare la spesa, e generando una sofferta perdita di autonomia, soprattutto per alcuni che non possono andare a lavorare perché non possono dimostrare l'esigenza lavorativa con regolare contratto di lavoro, essendo in nero. L'esito della militarizzazione sarà poi il trasferimento dei casi positivi in alberghi dedicati, mentre le altre occupazio-

ni vorrebbero fortemente evitare una situazione del genere e mettono in atto diversi meccanismi preventivi. Il problema centrale nelle occupazioni abitative, tra cui il 4stelle, è legato ad un articolo del famoso “Piano Casa Renzi-Lupi” (47/2014) emanato nel 2014 dal governo guidato dal Partito Democratico di Matteo Renzi. All’articolo 5 (la cui costituzionalità è stata a lungo dibattuta), vieta l’allacciamento ai servizi e la richiesta della residenza a chiunque vive in uno immobile occupato o in un immobile *non avendone titolo*⁹. Oggi, a dispetto di diverse iniziative in questo senso, l’articolo è ancora in vigore, nonostante i suoi effetti discriminanti abbiano sollevato proteste anche da parte del terzo settore umanitario (MSF, Save The Children, Caritas, ecc). La legge giunse nel 2014, successivamente al cosiddetto *tsunami tour*, durante il quale i Movimenti Per Il Diritto all’abitare occuparono 28 stabili a Roma, che erano in stato di abbandono; la stessa cornice della legge era stata definita dagli autori come “lotta alle occupazioni abusive”. In questo modo – argomenta Silvia Talini, giurista dell’Università Roma3 – la questione viene ridotta ad argomento criminale e di ordine pubblico, mentre, trattandosi di questione di diritti sociali, i poteri pubblici sarebbero investiti di obblighi positivi (TALINI 2014)¹⁰. C’è dunque intorno alla questione un dibattito giuridico che in sostanza ruota intorno alla sacralità assoluta o meno della proprietà privata¹¹ a cui gli occupanti contrappongono un “diritto all’esistenza”. Ciò che qui interessa sono le conseguenze materiali del provvedimento, con il quale si decide il distacco delle utenze a chi le aveva allacciate in precedenza (pagandole regolarmente) lasciando quindi le persone senza luce, acqua e gas. La residenza era, e rimane, però il punto più complesso perché esclude le persone da alcuni fondamentali servizi, quali l’iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale, alle liste elettorali, al welfare territoriale e al sistema scolastico per i figli¹², di chiedere l’assegnazione di casa popolare, iscriversi ai centri per l’impiego, e ottenere la cittadinanza italiana. Per gli stranieri il mancato possesso della residenza comporta anche problemi per il rinnovo/ottenimento dei permessi di soggiorno, al punto che alcune persone sono state costrette ad affittare appartamenti da poi subaffittare per poter eleggere residenza oppure a chiedere una residenza ai datori di lavoro (soprattutto chi lavora nell’ambito domestico). La mancanza della residenza in realtà incide su diversi aspetti del quotidiano, come la impossibilità di ottenere la riduzione sull’abbonamento annuale al trasporto pubblico, valida solo per i residenti¹³. Mentre in alcune città italiane, alcune degli ostacoli legati alla mancanza di residenza vengono superati grazie alla “residenza fittizia”, utilizzata per le persone senza fissa dimora, a Roma anche questa soluzione

non è praticabile: le diverse istituzioni locali, tra cui i municipi, seguono procedure diverse e non unificate. Inoltre, la questura non riconosce la residenza fittizia – via Modesta Valenti – per il rinnovo dei permessi di soggiorno e talvolta anche l’assegnazione Reddito di Cittadinanza è stato rigettato a causa della residenza.

I percorsi delle soggettività protagoniste di questa etnografia si muovono dunque all’interno di quel campo neoliberale di cui Wacquant ha sottolineato un ritorno onnipervasivo della “penalità” che nega qualunque conflittualità e produce una cultura della “sicurezza” che trasforma qualunque questione sociale in problema di ordine pubblico (WACQUANT 2010). Tale slittamento inoltre, come vedremo meglio nelle conclusioni, nella produzione dei suoi dispositivi, alimenta una distinzione tra diverse categorie della popolazione deprivandone la possibilità di agire e di garantirsi un accesso ai diritti ed alle risorse, relegando le persone in una condizione di insicurezza che può facilmente trasformarsi in uno spazio di morte, per seguire la suggestione foucaultiana della definizione del biopotere.

Prima della pandemia questi problemi venivano posti dal Movimento per il Diritto all’Abitare come esclusione di una fetta di popolazione dai diritti legati alla cittadinanza, e per il fatto che il divieto di contrarre regolarmente le utenze costringe le persone all’allaccio abusivo, dunque a rischio di un ulteriore reato¹⁴. Durante la pandemia invece la questione dell’articolo 5 si è posta con una forza straordinaria, soprattutto per la gravità della situazione effettivamente senza precedenti. Coloro che presentano sintomi influenzali devono ottenere l’impegnativa per il tampone dal medico di base, che però è legato all’iscrizione al servizio sanitario nazionale. Per effetto dell’articolo 5 non è dunque possibile fare questo passaggio, costringendo di fatto le persone o a rinunciare alla diagnosi o a recarsi al pronto soccorso, prassi sconsigliata dalla comunicazione ufficiale per l’ovvio motivo di un affollamento degli ospedali e il rischio di renderli luoghi di contagio. Dopo diversi mesi dall’inizio dell’epidemia, una serie di contrattazioni con le istituzioni hanno dato luogo ad una soluzione creativa: registrare a mano le persone da parte dei funzionari ASL (Azienda Sanitaria Locale) per ottenere l’impegnativa per il tampone, perché l’SrP (Stranieri Temporaneamente Presenti) non consente questo percorso¹⁵. Nonostante ciò abbia portato a una soluzione, essa non solo è giunta dopo i mesi più delicati della pandemia, ma ha comunque costretto utenti e impiegati a un rallentamento dei processi, perché ogni volta si è dovuti procedere con l’invenzione di una prassi e con la registrazione manuale di coloro che richiedono il tampone. Al netto, ovviamente, del fatto che la soluzione è stata

trovata grazie a una buona disposizione dei singoli funzionari e degli enti locali – la legge semplicemente non lo prevede – riflettendo una situazione di diritti concessi ad ampia discrezionalità del singolo ufficiale o burocrate. Di fatto la mediazione collettiva, per il tramite degli attivisti, è riuscita a produrre l'ottenimento di un diritto evitando la militarizzazione delle occupazioni di fronte a casi positivi, come successo con il Selam Palace¹⁶, a cui abbiamo accennato poco più sopra. Il meccanismo della contrattazione collettiva con le istituzioni locali ha condotto di fatto all'ottenimento dello stesso diritto di cui gode la popolazione autoctona che si può permettere un affitto corredato da regolare contratto di locazione, ma sottolinea, allo stesso tempo, quanto l'accesso alle cure sia sempre più un campo di negoziazione per diversi soggetti.

La dimensione economica della salute

Data la grande incidenza di lavoro nero presente all'interno della popolazione migrante, la fase pandemica dell'inverno-primavera 2020 e la cosiddetta seconda ondata dell'autunno-inverno 2021 ha rappresentato evidentemente un evento preoccupante. Molte persone hanno perso il lavoro, alcune di queste sono state ostacolate nella prosecuzione delle attività perché in nero e dunque impossibilitate a giustificare i loro spostamenti – operai edili, commercianti –, altre licenziate perché coinvolte nella cura di persone anziane e costrette ad una sospensione sia per il rischio di contagio che di esposizione sui mezzi pubblici affollati.

Nel caso dei lavoratori la frustrazione e l'immediata interruzione del lavoro hanno avuto come esito un impoverimento maggiore, con conseguenze economiche sostanziali sul reddito familiare.

Le lavoratrici – principalmente impiegate nella cura degli anziani, e nelle pulizie – oltre alla perdita delle entrate economiche hanno dovuto far fronte al paradosso della moltiplicazione del lavoro domestico, acuito dalle disposizioni anti-Covid, soprattutto nella gestione dei figli. Questa traiettoria si dimostra coerente con quanto notato da una vasta letteratura sull'esperienza delle donne nella dimensione del lavoro (FEDERICI 2020), che ha messo in luce le profonde connessioni e intrecci tra le disuguaglianze prodotte dalla globalizzazione capitalistica e la produzione delle soggettività delle donne migranti all'interno del mercato del lavoro (MOROKVASIC 1984, 2011, 2014). Nonostante quest'ultimo si sia modificato e irrigidito e la possibilità di emigrare per le donne (come per gli uomini)

è divenuto un processo violento e di esposizione alla morte a causa delle politiche europee dell'asilo, le donne immigrate sono numericamente molto presenti in Italia, nel mondo del lavoro sommerso, e particolarmente numerose all'interno delle occupazioni abitative. Ciò dipende dalla povertà strutturale a cui le donne sono sottoposte nei paesi di arrivo, alla precarizzazione economica dipendente da un mercato del lavoro razzializzato e discontinuo, al ruolo che hanno all'interno delle reti familiari e al carico emotivo e di responsabilità, all'immaginario prodotto su di loro che rinforza pratiche di esclusione e marginalizzazione. L'occupazione, in quanto pratica di sottrazione dal mercato, rappresenta spesso l'ultima spiaggia per la fuoriuscita da meccanismi di dipendenza e da relazione da cui le donne desiderano sottrarsi, oltre che una strategia di sopravvivenza economica come per tutti gli altri occupanti a prescindere dal genere.

All'interno di tali dinamiche vanno lette le conseguenze della pandemia, e della sua gestione, che hanno allargato ulteriormente il divario maggiore di accesso alle risorse e della gestione del tempo e dello spazio per le donne; inoltre queste conseguenze si aggiungono alle problematiche dei rapporti sociali che le madri migranti vivono in Italia: la maternità nell'esperienza migratoria femminile diviene – a causa delle condizioni strutturali della società italiana – un elemento di precarizzazione ulteriore (TALIANI 2019).

Tornando al periodo iniziale della crisi pandemica, il governo aveva previsto delle misure chiamate “ristori”¹⁷, che in molti casi sono state rigettate per problemi relativi alla residenza legata alla questione dell'articolo 5 del decreto Lupi, o semplicemente non sono arrivate ai destinatari: a maggio 2020, molti dei richiedenti di 4stelle non avevano ricevuto nulla. In alcuni casi era stato anche sospeso il reddito di cittadinanza. La costruzione del rapporto tra l'occupazione e alcune associazioni impegnate nella distribuzione di generi alimentari è stato molto importante per la sopravvivenza di molti nuclei familiari, resa possibile dunque dalle forme di organizzazione e solidarietà interna ai meccanismi dell'autogestione. Le donne in questa dinamica di auto-gestione delle risorse alimentari e di contatto con le organizzazioni esterne, hanno avuto un ruolo attivo, trainante e fortemente organizzato.

Studi di caso

Le donne che vivono nell'occupazione del 4stelle appartengono a nuclei familiari oppure sono madri sole con figli/e. Il loro ruolo rompe con l'im-

maginario che le descrive come subalterne e molto spesso dipendenti dalle scelte dei mariti, ma le colloca al centro dell'autogestione interna all'occupazione, in qualità di attrici chiave nei contatti con l'esterno. L'intera organizzazione interna di autogestione, di partecipazione alle assemblee, di creazione di gruppi decisionali, è contraddistinta da un forte protagonismo femminile. Poter disporre di un alloggio gratuito ha permesso a molte delle abitanti del 4 Stelle di sottrarsi da alcuni legami di dipendenza economica e relazionale, o in altri casi da situazioni di violenza domestica. Molte di queste donne lavorano come assistenti di cura presso alcune famiglie italiane e durante la pandemia la sostenibilità economica e familiare delle stesse ha risentito in larga parte sulla loro precarietà. Inoltre in qualità di madri, la possibilità di scelta – dentro lo spazio di azione disegnato dalle restrizioni del *lockdown* – ha subito dei forti condizionamenti e ha avuto conseguenze sul loro benessere e quello dei loro figli.

Un benessere quindi legato alla più ampia condizione di vita quotidiana, in uno spazio che è quello della promiscuità e della negoziazione costante, e in un tempo contraddistinto dalla crisi sociale, sanitaria ed economica dettata dalla pandemia e dalla sua gestione da parte della politica italiana.

La salute delle donne, e dei loro figli, è dunque dipendente da una serie di fattori strutturali ma anche accidentali, e si muove sulla possibilità di accedere ai servizi sanitari – laddove i figli vivano condizioni di malattia – e a quelli scolastici – resi ostici durante la pandemia e delegati alle piattaforme virtuali su cui si svolge la didattica a distanza, che sottrae spazio domestico e obbliga a una riconfigurazione del quotidiano.

I sentimenti associati alla vita delle occupanti – rilevati prima e durante la pandemia – oscillano da quelli di forza e rivendicazione della scelta di aver occupato, a quelli di vergogna e paura dello stigma sociale di donne povere e incapaci economicamente, soprattutto di fronte ad altre donne italiane, madri dei bambini che frequentano le scuole dei loro figli.

Approfondire le relazioni all'interno dell'occupazione durante la pandemia, la eterogeneità di esperienze di maternità e migrazione osservate ha permesso di rilevare alcuni tratti interessanti – sia in termini di pratiche che di auto-rappresentazioni – che durante la crisi sanitaria si sono amplificati e hanno mostrato le risposte, da parte delle donne, alla crisi più ampia della società e dei suoi orizzonti di senso.

All'interno di questo quadro si collocano alcune storie particolari di persone che hanno perso il lavoro a causa del Covid o che sono in particolare difficoltà e producono dei meccanismi di difesa e resistenza a partire dalle

reti della solidarietà interna. Durante la pandemia emerge il caso di una famiglia comunitaria con una situazione molto complessa. La famiglia è composta dalla coppia marito-moglie e da due figli, di cui uno con una grave malattia degenerativa che costringe ad una costante attenzione, considerato che l'infezione da Covid-19 sarebbe fatale per il bambino. Se in regime di normalità la condizione del bambino rende fondamentale l'adozione di misure igieniche speciali per tutta la famiglia, durante la pandemia il loro vissuto si complica ulteriormente. La madre del bambino, che chiameremo Natasha – già impegnata in passato nell'organizzazione delle pulizie negli spazi comuni con le altre occupanti –, è interamente coinvolta in questo aspetto di tutela dal rischio del contagio attraverso un'igiene comune, oltre che essere impossibilitata ad accompagnare il bambino alle sedute fisioterapiche fondamentali per il mantenimento del suo stato di salute precario.

Il reddito familiare è interamente dipendente dallo stipendio del marito, operaio edile, che durante il *lockdown* deve interrompere il lavoro, perché non contrattualizzato e perché le commissioni dell'azienda per cui lavora si fermano. Questa configurazione è alla base della scelta familiare di vivere in occupazione dal 2012, evitando di andare incontro a uno sfratto violento che invece in molti altri casi è avvenuto¹⁸. Esperiscono dunque l'impossibilità di coprire le cure mediche del bambino, un affitto e il mantenimento delle spese con un solo stipendio e un sussidio di 150 euro per i medicinali, nonostante la spesa per i farmaci destinati alla cura del piccolo ammonti a 75 euro alla settimana. La donna, su cui grava l'intera gestione delle cure del bambino, non può dunque lavorare, tantomeno durante la pandemia. La perdita del lavoro e dello stipendio del marito e le spese dedicate alle cure mettono a dura prova la sostenibilità della famiglia che non è in grado di comprare alimenti necessari alla sopravvivenza e men che meno a garantire la didattica a distanza del secondo figlio. La loro sostenibilità dunque dipende, durante la pandemia, interamente dalle reti di solidarietà, interne all'occupazione ed esterne con i gruppi di mutuo aiuto e di associazioni solidali a cui si accede grazie alla rete del movimento. In una prima tornata di aiuti alimentari, vi è un errore di gestione per cui la famiglia particolarmente bisognosa, a cui sono stati negati i buoni spesa per la questione della residenza, non riceve il pacco di sostegno. Un gruppo di persone che solitamente partecipa maggiormente all'assemblea, ed è più attenta degli altri alla tutela dello spazio interno, sia relazionale che strutturale (pulizia degli spazi, arginamento della violenza, ecc.), si attiva per rimediare immediatamente. Viene dunque effettuata una nuova richiesta, alle associazioni

con cui l'occupazione era in contatto, per portare a questa famiglia il pacco alimentare e viene chiesto agli scriventi specificamente di consegnare il pacco direttamente alla famiglia.

Durante il *lockdown* la madre si mostra estremamente preoccupata per le difficoltà del momento ed è impegnata in continui negoziati con le altre e gli altri occupanti a causa della pulizia degli spazi esterni. Prima della pandemia, infatti, lo stipendio del marito è sufficiente per vivere in modo dignitoso e permettere a lei di dedicare il suo tempo alla cura del piccolo e alla creazione di un ambiente familiare stabile per entrambi i suoi figli.

I sussidi messi in campo durante la pandemia si mostrano decisamente inadeguati per questi settori della società spesso descritti con il termine "marginalità", che a nostro avviso appare completamente inadeguato in quanto essi occupano una posizione centrale per quel che riguarda la produzione: lavoratori delle filiere alimentari, dell'assistenza agli anziani in sostituzione di un welfare inadeguato (SIGNORELLI 2006), del settore della logistica e dei servizi (MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI 2020)¹⁹. L'evento del Covid ha funzionato come detonatore di differenziazioni preesistenti: di fatto, la contemporanea riorganizzazione neoliberalista dello stato aumenta il rischio di morte per determinati soggetti, avanza in maniera progressiva e genera traiettorie diversificate, come la limitazione della possibilità di scelte individuali all'interno dell'orizzonte familiare, creando ulteriori dinamiche di rinuncia e di dipendenza dei soggetti. Questo aspetto è particolarmente evidente nella storia di Natasha completamente assorbita nelle attività domestiche e di cura del figlio.

Il secondo caso che presentiamo viene da una presa di posizione pubblica di una donna, durante un momento di presentazione delle attività del movimento in un museo di arte contemporanea a Roma. In quella giornata, una donna quarantenne, Zahira, prende il microfono per la sua testimonianza²⁰. La voce tremula ed emozionata va in contrasto con la determinazione e la chiarezza di idee del soggetto parlante: «Mi permetto solo di dire che è difficile capire cosa spinge qualcuno a compiere certe azioni, come ad esempio occupare un posto». Lo sa Zahira che è difficile comprendere, perché ha sentito varie volte chi non vive in quella condizione giudicare sempre tale gesto come "esagerato", "ille-gale" o "controproducente". Zahira prova dunque a spiegare cosa significa per lei vivere nell'albergo occupato con famiglie di varia nazionalità, che condividono lo spazio da ormai 8 anni, affrontando quotidianamente le questioni relative alle diversità culturali, religiose, linguistiche.

Zahira era una studentessa di infermieristica nel suo paese, il Marocco, ma il costo del corso di studi l'ha costretta a lasciare gli studi in seguito alla perdita del lavoro del padre. Si è quindi sposata, dando alla luce un figlio, con un uomo, più grande di lei, che abitava in Italia dove viveva in una stanza condivisa perché il suo lavoro non gli consentiva di affittare una casa per tutta la famiglia. Dopo due anni di matrimonio, l'uomo riesce a fare richiesta di ricongiungimento familiare, dopo aver preso in affitto una casa molto piccola e con grandi sforzi economici. Dopo pochi mesi in Italia, Zahira scopre che ha un problema più grave della diagnosi di anemia fatta in Marocco: le scoprono una forma piuttosto aggravata di Lupus, una malattia autoimmune e degenerativa che può attaccare tutte le parti del corpo. Successivamente si è aggiunta una grave insufficienza renale, forse connessa con il Lupus, che ha dovuto curare con dialisi continue e chemioterapie. A fronte di questi mali, la famiglia non è in grado di rispondere sul piano economico e Zahira, nel 2014, fa ritorno in Marocco in modo da lasciare al marito un respiro economico legato all'affitto di casa. Quest'ultimo, infatti, ritorna nella stanza condivisa. In Marocco, tuttavia, la situazione della donna si aggrava: all'arrivo perde conoscenza e resta in questo stato per quindici giorni in un ospedale locale. Un medico le consiglia allora di tornare immediatamente in Italia, essendo lei in possesso del permesso di soggiorno. Il marito affitta casa per una seconda volta, riuscendo a ottenere un appartamento a 550 € in una zona periferica. Zahira torna dunque ma la situazione continua a peggiorare: la casa non ha riscaldamento, è poco ventilata e molto umida. Zahira fa quindi domanda di invalidità e ottiene un sussidio di poco più di 200 € mensili. Non bastano ancora, ma la famiglia decide di cambiare casa per consentirle di vivere in uno spazio più salubre. È il 2017, il mercato degli affitti privati a Roma è estremamente escludente, in particolare per gli stranieri: di frequente si chiede loro un canone più alto (CARITAS - MIGRANTES 2019) e si pongono più ostacoli all'ingresso: «Dopo stavamo cercando una casa in affitto e quando andavamo all'agenzia a cercare affitto quelli dicono "di dove sei?", quando sentono "marocchini", dicono "mi dispiace, non vogliamo bambini"» (discorso pubblico, febbraio 2020). Oltre al pregiudizio verso gli stranieri, le famiglie immigrate con bambini vengono particolarmente discriminate perché, in caso di morosità, è più difficile sfrattarle. Dopo qualche mese di ricerca, decidono di affittare un appartamento a Centocelle, quartiere semiperiferico del quadrante est di Roma (Municipio V). La casa, un bilocale, costa 700 € e le condizioni non sono molto migliori della precedente. Il problema principale riguarda però il reddito: le entrate familiari riescono a coprire

l'affitto, ma resta molto poco per gli alimenti e niente per le cure di Zahira e per le nuove necessità delle figlie e dei figli; nel frattempo, infatti, al primo figlio, si è aggiunta una sorella. Dopo una resistenza di un anno, la famiglia si sposta di nuovo in estrema periferia: proprio in quegli anni, Centocelle, il quartiere dove abitavano, si stava consolidando come zona di movida con i classici processi di gentrificazione/turistificazione della città neoliberalista di espulsione delle fasce più povere della popolazione grazie all'aumento dei prezzi prodotto in parte attraverso la trasformazione di molte abitazioni in bed and breakfast che restringono l'offerta di alloggi (cfr. CELLAMARE 2019; GAINSFORTH 2020). La famiglia segue la traiettoria di molte altre e rivaluta una alternativa già presa in considerazione negli anni precedenti: entrare in occupazione. Ma, come le altre volte, l'idea è scartata per un motivo di salute: Zahira ha bisogno di vivere in un ambiente molto pulito, ai limiti dell'asettico. Trovano dunque un appartamento a Torre Angela, periferia sud di Roma, adiacente alla più famosa "Tor Bella Monaca". La casa costa 500 €, ma dopo le prime settimane di freddo, quella che sembra una struttura nuova e pulita cede alla muffa. Dopo pochi mesi, Zahira viene ricoverata per problemi respiratori e la figlia ha dei continui attacchi di asma. La richiesta di casa popolare giace nel frattempo come possibilità futura: la famiglia ha un buon punteggio in graduatoria, ma le case sono poche rispetto alle decine di migliaia di famiglie in stato di necessità che la richiedono ogni anno. Provano ancora a cercare casa e si scontrano con il pregiudizio dei proprietari, con richieste di canoni esorbitanti e rifiuti per la presenza dei bambini. Zahira continua con i suoi problemi respiratori, ma nel frattempo è uscita dalla dialisi. Circostanze che fanno rivalutare l'opzione dell'occupazione: «A questo punto non posso andare al paese, non posso affittare, sto male, sono appena uscita dall'ospedale, la bambina sta male, sono rimasta così. Allora mi sono detta "perché non andare a 4stelle?"». Zahira e il marito erano iscritti allo sportello dei Blocchi Precari Metropolitani che nel 2012 aveva permesso l'aggregazione delle persone che occuparono l'ex hotel Roma Eurostar Congress. All'inizio del 2018, approfittano dunque dell'uscita dall'occupazione di una famiglia di compaesani e subentrano al loro posto, soprattutto perché la struttura della stanza trasformata in mini-appartamento consente un mantenimento delle condizioni di pulizia necessarie per la gestione delle malattie di Zahira. La scelta di occupare solleva la famiglia dalla questione dell'affitto e consente di negoziare la dimensione del diritto all'esistenza all'interno di una ipotesi che rompe con le coordinate classiche dell'opposizione legalità/illegalità o subordinazione/confitto. Di fatto la scelta si pone, ed è elaborata dai soggetti, su una condizione di necessità.

Affrontiamo la vita con difficoltà sempre con paura di essere sgomberati, non possiamo pensare di avere trovata una risposta giusta al nostro problema, tutto quello che dobbiamo fare è unirci mano nella mano e lottare, resistere con ogni mezzo necessario. Mi dispiace che i miei bambini hanno vissuto questo, mio marito ha sofferto tanto, ha fatto tanti lavori. Ogni volta che io sono stata ricoverata lui è stato costretto a lasciare il lavoro per stare vicino ai bambini, portarli a scuola, fare da mangiare...Io ho sofferto tanto [...] *Il 4stelle è un salvavita per me*: sono tornata in Italia perché in Marocco sarei morta. Qui ho anche la pensione di invalidità. Grazie a tutti quelli che mi hanno aiutata, soprattutto al Movimento per il Diritto all'Abitare, grazie a MSF (Medici Senza Frontiere) per essermi stata vicino in quest'anno con la vostra generosità. Io partecipo tanto alla vita comunitaria, perché voglio aiutare gli altri, non voglio che soffrano come me: ridere, chiacchierare sono il mio modo per tirare fuori la forza ed aiutare le persone che hanno bisogno (intervento pubblico, febbraio 2019).

Come si vede, il discorso di Zahira è inciso a fondo all'interno della dimensione necropolitica (MBEMBE 2016), dove di fatto gli spazi, la restrizione del campo di azione della fase attuale del capitalismo non sono respinti sulla base di un giudizio di valore, ma di uno fattuale che consiste nella pulsione vitale della scelta tra il vivere o subire le dinamiche del potere che lascia morire: «il 4stelle è un salvavita per me», dice infatti Zahira. Dalla scelta di lasciare gli studi, alla decisione di occupare, passando per la scelta di sposarsi, partire per l'Italia, cambiare diversi appartamenti a Roma, le traiettorie di Zahira e della sua famiglia si configurano all'interno di uno spazio ristretto di azione, sul filo della possibilità minima di sopravvivere. La produzione di un percorso conflittuale, quale quello di occupare, risulta dunque l'ultima spiaggia per lei, come per la grandissima maggioranza di persone all'interno delle occupazioni romane.

L'arrivo del Covid-19 produce nuovi problemi: il contagio è pericoloso per un soggetto come Zahira e il marito, operaio edile, rischia, come molte persone in occupazione, di perdere il lavoro. Anche in questo caso, le catene della solidarietà interna, soprattutto con l'approvvigionamento di aiuti alimentari, sostiene in parte il reddito della famiglia. I pochi risparmi accumulati consentono alla famiglia di mantenere le spese vive dell'educazione dei figli, della didattica a distanza e dei dispositivi di protezione. Quando il figlio di Zahira risulterà sospetto di positività, lei sarà immediatamente spostata in un apposito albergo (i famosi alberghi Covid) per la quarantena insieme a lui, per poterlo seguire. Anche questo passaggio viene fatto grazie alla mediazione collettiva del gruppo con le istituzioni. In questo modo viene scongiurata la diffusione del virus all'interno dell'occupazione, che avrebbe potuto condurre ad una militarizzazione

simile a quella del Selam Palace ad Anagnina, ed esporre lei a ulteriori complicazioni fisiche.

Conclusioni

Come si evince dall'etnografia, l'epidemia di Covid-19 va analizzata secondo una struttura capace anzitutto di svelare le forme di occultamento contenute nell'etichetta generica di "evento naturale". In secondo luogo, ci mostra quanto la salute e la malattia siano gli elementi di uno spazio politico dove i beni sono costantemente negoziati, in continuità con quella definizione bourdesiana dello Stato come "campo burocratico", ovvero un insieme frammentato attraversato da forze in opposizione tra loro per la definizione e la distribuzione di beni pubblici (BOURDIEU 1994). In questo senso, nello spazio politico della malattia, la casa, la salute, il lavoro e la cittadinanza sembrano elementi centrali e interconnessi nella definizione delle gerarchie sociali e ai tentativi, dal basso, di guadagnare terreno in questi rapporti di forza. Le strutture che agiscono nel limitare lo spazio di azione dei soggetti, in questo caso relativo all'accesso alla salute, si definiscono in maniera complessa come una sovrapposizione di diversi livelli di regolamentazione e di dinamiche sociali. Gli obblighi familiari, quali quelli di supportare i parenti in patria o in via di emigrazione, vanno inclusi analiticamente nelle strutture che pesano sulle spalle delle singole persone. A un livello più alto però, sembra in atto una continua dinamica di deprivazione che rende più difficile l'accesso delle persone ai mezzi di riproduzione della vita, o, più semplicisticamente, i mezzi di sussistenza. Le dinamiche classiche del regime capitalistico di impoverimento progressivo e forzato di una parte della popolazione, si riflette su quelle nuove del tardo capitalismo, altrimenti definibile come neoliberismo. In esso, è centrale la trasformazione delle questioni sociali in problemi di ordine pubblico, e dunque la messa in campo di meccanismi repressivi e securitari che finiscono per produrre una continua "punizione dei poveri" (WACQUANT 2010). La questione dell'articolo 5 del decreto 47/2014 riflette esattamente questo approccio repressivo, chiaramente dichiarato dagli estensori della legge nella formula della "lotta alle occupazioni abusive" che reitera un atteggiamento nei confronti delle occupazioni inusuale prima degli anni Novanta (VERENI 2018). La misura in questione limita *de iure* la possibilità di una parte della popolazione di accedere a diritti fondamentali, tra cui quello alla salute che in questo contesto abbiamo trattato. In molti casi, come nel primo narrato, la mancanza della residenza ha prodotto

dei problemi rispetto alla ricezione dei buoni spesa, che sono stati ovviati dal rapporto tra le occupazioni e alcune associazioni che hanno permesso l'arrivo di aiuti alimentari specifici per le famiglie in maggiore difficoltà mediante le catene della solidarietà interna all'autogestione. All'interno del quadro pandemico con la riduzione forte, talvolta la perdita completa, del lavoro la questione dei buoni spesa diventa di importanza primaria per la sopravvivenza delle famiglie.

A un livello analitico più complesso, si può notare come siano in azione, all'interno delle dinamiche neoliberiste e securitarie, quelle procedure che permettono al potere sovrano di distinguere coloro che devono vivere da coloro che possono morire, nella classica definizione di biopotere di Foucault. Tale potere trova la sua capacità definitoria nell'ambito biologico nel quale si esprime tale "diritto di uccidere", ma esso presuppone quella classica dinamica, parimenti definita dallo studioso, di creazione di territori e popolazioni mediante dispositivi di potere. Essi pretendono la distribuzione dell'umanità in gruppi, la suddivisione della popolazione in sottogruppi e l'istituzione di una cesura biologica tra loro. Forzando in un senso economicista la classica lettura foucaultiana, possiamo notare quanto questi dispositivi di potere, oltre a creare delle precise gerarchie sociali, non siano estranei ai meccanismi della valorizzazione economica (DAL LAGO 2010), visti i differenti livelli di estrazione di valore dai corpi di queste soggettività: dai proprietari di immobili affittati a prezzi maggiorati alle forme di sfruttamento lavorativo (*ivi*: 6) di soggetti costantemente allontanati dalla possibilità di accedere ai mezzi di sussistenza e a misure di tutela sociale, o a strategie di autodeterminazione quali ad esempio il ricorso all'occupazione come unica possibilità rimasta per ottenere un tetto. L'assunto del discorso è dunque che le soggettività subalterne appaiono costantemente private dei luoghi, dei mezzi di sostentamento, dell'alloggio, del cibo e della protezione, ma anche della cittadinanza, della casa, dei diritti al punto che, come notato da Butler e Athanasiou, non si può fare a meno di sottolineare la continua dipendenza dei soggetti dalle strutture della società che al contempo detengono un potere sulla sopravvivenza dei singoli e dei gruppi, attraverso la deprivazione (BUTLER, ATHANASIOU 2019).

Tra questi l'impoverimento generale della popolazione e in particolare di alcune categorie specifiche, soprattutto quelle in possesso di status giuridici definiti dai confini e dalle forme della regolamentazione della mobilità internazionale. La miseria sembra essere, in sintesi, il primo e più importante tassello di quei dispositivi di disciplinamento descritti dal filo-

sofo francese. Nei casi citati, infatti, la perdita del lavoro, l'impoverimento familiare, le criticità legate alla cura, diventano drammatiche in seguito alla pandemia e alla sua gestione ma maggiormente sostenibili a fronte del recupero di reddito indiretto attraverso l'occupazione abitativa²¹ così come la vita nello spazio condiviso diviene luogo di sostegno e accesso agli aiuti. Le risposte agli ostacoli indicano non tanto forme di resilienza – termine molto in voga nel dibattito pubblico – e adattamento alle trasformazioni in atto, quanto più forme di resistenza già messe in campo prima della crisi pandemica, in uno spazio sociale di negoziazione, di conflitto e possibilità, che mutano costantemente in seguito alle misure restrittive dipendenti dalla pandemia. Rispetto all'opposizione che menzioniamo tra "resilienza" e "resistenza", è necessario un appunto teorico: "resilienza" è un concetto proveniente dall'ingegneria e preso a prestito soprattutto dalla psicologia. Con esso si intende descrivere l'abilità di qualcosa o qualcuno nell'affrontare le avversità, per tornare poi alla normalità dopo il confronto con l'anormalità e con le sfide inaspettate. Tale concetto, per sua stessa natura, descrive, e forse prescrive, un atteggiamento passivo orientato all'accettazione dello status quo, rispetto al quale i soggetti avrebbero solo da subire gli eventi e uscirne modificati. La dinamica politica che da esso scaturisce, è, secondo Evan e Reid, perfettamente allineata all'egemonia del discorso neoliberista, sia in termini di appiattimento sul soggetto sia in termini di quello che potrebbe essere riassunto nella formula tatcheriana del *there is no alternative*, ovvero nell'impossibilità finanche di immaginare un ordine sociale diverso da quello in cui siamo immersi (EVAN, REID 2014)²². La resistenza, al contrario, la intendiamo come la capacità di contrastare una dinamica sociale schivando gli effetti del potere o provando a contrastarli in senso oppositivo²³.

Le due donne di cui abbiamo qui presentato le traiettorie esistenziali, di fronte al rischio di vedere la loro vita vanificata, annientata, costruiscono un mondo che possa sostenerle, ovvero l'occupazione abitativa, che è uno spazio fisico e relazionale (cfr. GRAZIOLI 2021). L'atto di occupare permette di spostare l'asse della loro vulnerabilità – stabilita a partire dalle forme sociali di privazione cui sono sottoposte a partire dal loro posizionamento di migranti, donne e povere – e di sottrarle dal ricatto della dipendenza assoluta. Nei casi analizzati emergono con forza le contraddizioni insite nel nostro sistema sociale ed economico, gli assi su cui agisce il potere strutturale che ostacola o rende maggiormente complessa la possibilità di scelta all'interno di un ventaglio di mancate opportunità e dunque di ri-appropriazione soggettiva e collettiva. Uno spazio che non si configura per

le sue caratteristiche ideologiche, come invece viene spesso erroneamente descritto dal di fuori, ma su una componente di bisogno vitale: nessuno degli occupanti è persona politicizzata, nel senso classico del termine, e prima di trovarsi di fronte alla necessità non aveva mai concepito l'idea di poter occupare uno spazio per viverci. Il concetto di resilienza implica una colonizzazione dell'immaginazione dei soggetti (NEOCLEUS 2013) che "devono" essere resilienti di fronte alla "mancanza di alternative" e rischia di divenire strumento di incorporazione della subalternità nell'economia politica neoliberista contemporanea, impedendo agli stessi soggetti di immaginare un altro mondo possibile e, soprattutto, di agirlo (BRACKE 2016). Il contrario di quanto invece fanno le soggettività che, di fronte alla privazione, si appropriano di uno spazio abbandonato. A questa incapacità di immaginare e nella totale impossibilità di agire, la riorganizzazione familiare, la creazione del conflitto e la fortificazione delle reti di sostegno divengono un'antitesi all'accettazione di una costante richiesta di capacità di adattamento dentro schemi non conformi ai bisogni e ai desideri di chi vuole – o si trova nelle condizioni di – resistervi.

Note

⁽¹⁾ Non a caso è stato proposto di definire la situazione prodotta dal Covid mediante la nozione di "sindemia", coniata dall'antropologa medica Singer, ovvero l'intreccio tra problemi di salute, ambientali, sociali ed economici generati da malattie e che produce pesanti ripercussioni sull'intera società e, in particolare, alla parte svantaggiata della popolazione (SINGER 1990).

⁽²⁾ <https://www.today.it/attualita/coronavirus-vive-3-mesi-400-euro.html>, consultato il 2 aprile 2021. Altre fonti, in maniera ufficiosa, parlano di 7000 domande escluse.

⁽³⁾ http://ucs.interno.gov.it/ucs/contenuti/Procedure_di_rilascio_di_immobili_ad_uso_abitativo_int_00004-7734141.htm,

consultato il 31 marzo 2021.

⁽⁴⁾ Una delle sigle che, insieme ad Action e al Coordinamento Cittadina Lotta per la Casa, compone il Movimento Romano per il Diritto all'Abitare. Tra loro vi sono delle differenze forti che non trattiamo in questa sede.

⁽⁵⁾ In maniera strumentale allo sgombero, secondo occupanti ed attivisti/e.

⁽⁶⁾ In questo paragrafo, come d'altra parte in tutto il testo, scegliamo di limitare la rappresentazione dei dati al periodo 2018-2019, cioè prima della pandemia da Covid. Affrontare il 2020 ci costringerebbe ad analisi completamente diverse (e dettate da una situazione straordinaria), e comunque non pertinente alla questione dell'occupazione nata nel 2012 e studiata nel 2019 da Autore.

⁽⁷⁾ Una differenza presente anche all'interno della popolazione autoctona.

⁽⁸⁾ Va infatti operata una distinzione tra "occupanti" e "compagni/compagne", il secondo termine indica gli attivisti del collettivo politico, mentre il primo chi abita nelle occupazioni. Il collettivo stesso è composto in realtà in grande maggioranza da persone che abitano all'interno delle diverse occupazioni. La gestione delle singole occupazioni è autonomamente gestita dagli

abitanti e gli attivisti possono o meno partecipare alle assemblee interne dove svolgono una funzione di *facilitatori* per la risoluzione di conflitti e questioni interne, e dove la loro parola conta quanto quella di ciascuno (e spesso poi non si fa come dicono loro, ad esempio). La direzione politica del collettivo è data invece dall'assemblea degli attivisti e delle attiviste. Il movimento romano per il diritto all'abitare ha poi una ulteriore assemblea composta dai membri di alcune delle sigle dove si discute di un livello politico ancora più generale. Tutto ciò in realtà è di una tale fluidità e plasticità che è difficile descriverlo e credo che se venisse letto da un attivista, sarebbe in disaccordo con tale ricostruzione.

⁽⁹⁾ Cioè nega la residenza anche a coloro che sono ad esempio in affitto ma non sono contrattualizzati, penalizzando l'inquilino e non il proprietario.

⁽¹⁰⁾ L'interessante riflessione giuridica di Talini si può leggere al seguente link <https://www.costituzionalismo.it/piano-casa-renzi-lupi-art-5-quando-la-cieca-applicazione-del-principio-di-legalita-contrasta-con-la-garanzia-costituzionale-dei-diritti-fondamentali/> (consultato il 20 gennaio 2021). Si legga anche ROMEO 2018.

⁽¹¹⁾ Viene spesso menzionato dai movimenti l'articolo 42 della costituzione che decide le forme e i limiti della proprietà privata allo scopo di assicurarne la funzione sociale. Un articolo che in passato ha portato ad alcune sentenze in favore degli occupanti.

⁽¹²⁾ Su tale punto, la residenza diviene spesso un problema sebbene non sia un requisito necessario in termini di legge. La mancanza di residenza costituisce certamente un ostacolo per quanto riguarda l'accesso ai buoni libro, alle mense e ad altre forme di sostegno.

⁽¹³⁾ Un aspetto sollevato molto spesso anche dai movimenti di studenti universitari perché sfavorisce ulteriormente i fuorisede.

⁽¹⁴⁾ Per quanto riguarda la corrente, ci sono sempre dei problemi di amperaggio, per cui molte volte non si possono usare quegli strumenti necessari per affrontare alcuni periodi, soprattutto il freddo, come l'asciugacapelli, la stufa, etc.

⁽¹⁵⁾ La stessa cosa succede regolarmente con le iscrizioni dei figli a scuola.

⁽¹⁶⁾ Una occupazione di eritrei in zona Anagnina, che fu investita da alcuni casi di Covid19 e isolata a livello militare nell'aprile 2020 per diverse settimane.

⁽¹⁷⁾ Un termine particolare perché di fatto inusuale nella lingua italiana per riferirsi a questo genere di misure, solitamente definite come "aiuti" "sostegno".

⁽¹⁸⁾ Una parte cospicua degli occupanti di 4stelle hanno affrontato lo sfratto vero e proprio eseguito dalla forza pubblica.

⁽¹⁹⁾ Molti immigrati, tra cui molti abitanti del 4stelle, lavorano nel settore del trasporto merci (Bartolini, SDL, ecc) che sono il centro dello shopping online, uno dei settori centrali nell'economia attuale.

⁽²⁰⁾ La ricostruzione del caso etnografico è in parte proveniente da quell'intervento, in parte da una intervista che realizzai con Zahira insieme ad un'altra attivista dei Blocchi Precari Metropolitani, ed in altra (larga) parte da conversazioni WhatsApp e personali con Zahira.

⁽²¹⁾ Uno dei paradossi che si erano prodotti durante il primo lungo lockdown era che i bambini dell'occupazione, a differenza di quelli che abitano nei condomini classici, avevano maggiore comunicazione tra loro e potevano disporre di uno spazio all'aperto autonomo, rappresentato da quello che un tempo era il parcheggio del lussuoso hotel. Un elemento che dovrebbe porci il problema dell'abitare anche come qualità della vita e non soltanto come mero tetto sulla testa.

⁽²²⁾ È interessante in questo senso notare come l'attuale governo italiano guidato da Mario Draghi, sicuramente emblema di una logica neoliberista dell'organizzazione della società, ha definito il programma di uscita dall'epidemia "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza".

⁽²³⁾ Per una ampia riflessione sul concetto di "resistenza" si veda SAITTA 2015.

Bibliografia

- ANTHIAS, F., (2012), *Transnational Mobilities, Migration Research and Intersectionality*, "Nordic Journal of Migration Research", Vol. 2 (2): 102-110.
- ANTHIAS F., YUVAL-DAVIS N. (1992), *Racialised Boundaries: Race, Nation, Gender, Colour and Class and the Anti-Racist Struggle*, Routledge, London.
- ARMATI C. (2015), *La scintilla. Dalla valle alla metropoli, una storia antagonista della lotta per la casa*, Fandango, Roma.
- BARRIOS R.E. (2017), *What Does Catastrophe Reveal for Whom? The Anthropology of Crises and Disasters at the Onset of the Anthropocene*, "The Annual Review of Anthropology", Vol. 46: 151-66.
- BEAR L. (2014), *Doubt, Conflict, Mediation: The Anthropology of Modern Time*, "Journal of the Royal Anthropological Institute", Vol. 20 (1): 3-30.
- BENADUSI M. (2012), *The Politics of Catastrophe. Coping with "Humanitarianism" in post-Tsunami Sri Lanka*, pp. 151-172, in ATTINÀ F. (a cura di), *The Politics and Policies of Relief, Aid and Reconstruction. Contrasting Approaches to Disasters and Emergencies*, Palgrave Macmillan, London.
- BENADUSI M. (2013), *Cultiver des commonautés après une catastrophe. Déferlement de générosité sur les côtes du Sri Lanka*, pp. 103-146, in REVET S., LANGUMIERE J. (a cura di), *Le gouvernement des catastrophes*, Éditions Karthala, Paris.
- BENADUSI M. (2016), *Esperire con un tocco la Terra: Design dell'informazione e disastri "naturali"*, "ANUAC", Vol. 5 (2): 99-130.
- BONOMO B. (2005), *Le lotte per la casa alla Magliana negli anni Settanta*, pp. 212-216, in VIDOTTO V. (a cura di), *Contributi allo studio delle trasformazioni urbane e della proprietà immobiliare a Roma dopo il 1870*, "Dimensioni e problemi della ricerca storica", Vol. 17 (1).
- BRACKE S. (2016), *Is the Subaltern Resilient? Notes on Agency and Neoliberal Subjects*, "Cultural Studies", Vol. 30 (5): 839-855.
- BUTLER J., ATHANASIOU A. (2019), *Spoliazione. I senza casa, senza patria, senza cittadinanza*, Mimesis, Milano.
- CALANDRA L.M. (2012), *Territorio e democrazia. Un laboratorio di geografia sociale nel doposisma aquilano*, Edizioni L'Una, L'Aquila.
- CARITAS – MIGRANTES (2019), *XXVIII Rapporto Immigrazione 2018-2019. Non si tratta solo di migranti*, Tau, Todi.
- CAROSELLI S., MACCHIAVELLI V., DI MARCO G.M., MOSCARITOLO G., (2018), *Al mare d'inverno. Prolungamento dell'emergenza e salute degli sfollati nelle strutture alberghiere della costa*, pp. 80-110, in DI TREVIRI E. (a cura di), *Sul fronte del sisma. Un'inchiesta militante sul post-terremoto dell'Appennino centrale (2016-2017)*, Derive Approdi, Roma.
- CAUDO G., MEMO F. (2012), *Città di pietra, case di carta: finanziarizzazione immobiliare e produzione dello spazio urbano*, pp. 75-94, in LUCIA M.G. (a cura di), *Finanza e Territorio*, Aracne, Roma.
- CELLAMARE C. (2019), *Città fai da te. Tra antagonismo e cittadinanza. Storie di autorganizzazione urbana*, Donzelli, Roma.
- CICCARELLI R. (2018), *Rigenerare Roma. Viaggio nelle lotte per la casa*, pp. 9-23, in DI NOTO I., DE FINIS G. (a cura di), *R/home. Diritto all'abitare, dovere capitale*, Bordeaux, Roma.
- COLUCCI M. (2018), *Storia dell'immigrazione straniera in Italia*, Carocci, Roma.

- COSTANTINI O. (2020), *Noi la crisi (sanitaria) non la paghiamo*, <https://www.dinamopress.it/news/la-crisi-sanitaria-non-la-paghiamo/> (consultato il 28 marzo 2021).
- CRENSHAW K.W. (1994), *Mapping the Margins: Intersectionality, Identity Politics, and Violence against Women of Color*, pp.357-383, in CRENSHAW K.W., GOTANDA N., PELLER G., K. THOMAS (a cura di), *Critical Race Theory*, New Press, New York.
- DAL LAGO A. (2010), *Lo stato penale globale. Premessa*, "Aut-aut", Vol. 346: 3-8.
- DE GENOVA N. (2004), *The Legal Production of Mexican/Migrant "Illegality"*, "Latin Studies", Vol. 2: 160-185.
- DI TREVIRI E. (a cura di) (2018), *Sul fronte del sisma. Un'inchiesta militante sul post-terremoto dell'Appennino centrale (2016-2017)*, DeriveApprodi, Roma.
- DORLIN E. (2005), *De l'usage épistémologique et politique des catégories de sexe et race dans les études sur le genre*, "Cahiers du Genre", Vol. 39: 85-106.
- EVAN B., REID J. (2014), *Resilient Life: The Art of Living Dangerously*, Polity Press, Cambridge.
- FARMER (2006), *Sofferenza e violenza strutturale. Diritti sociali ed economici nell'era globale*, pp. 265-302, in QUARANTA I. (a cura di), *Antropologia medica. I testi fondamentali*, Raffaello Cortina, Milano.
- FEDERICI S. (2020), *Genere e Capitale. Per una lettura femminista di Marx*, DeriveApprodi, Roma.
- GAINSFORTH S. (2020), *Airbnb città merce. Storie di resistenza alla gentrificazione digitale*, DeriveApprodi, Roma.
- GRAEBER D. (2014), *Rivoluzione: istruzioni per l'uso*, Bur, Bologna.
- GRAZIOLI M. (2021), *Housing, Urban Commons and the Right to the City in Post-Crisis Rome. Metropolis, The Squatted Città Meticcica*, Palgrave Macmillan, Cham.
- KECK F. (2020), *Avian Reservoirs. Virus, Hunters & Birdwatchers in Chinese Sentinel Posts*, Duke University Press, Durham.
- ISPRA (2009), *Il consumo di suolo in Italia. Rapporti, n. 190/2009*, ISPRA [Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale], Roma.
- ISPRA (2014), *Il consumo di suolo in Italia. Rapporti, n. 195*, ISPRA [Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale], Roma.
- MBEMBE A. (2016), *Necropolitiche. Con un saggio di Roberto Beneduce*, Ombre Corte, Verona.
- MELLINO M. (2020), *Restate a casa, ma per sempre. Decreti d'emergenza e razzismo di Stato*, <https://www.dinamopress.it/news/restate-casa-sempre-decreti-demergenza-razzismo/> (consultato 31 marzo 2021).
- MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI (2017), *VII Rapporto. Gli stranieri nel mercato del lavoro*, <https://www.lavoro.gov.it/notizie/Pagine/Presentato-il-settimo-rapporto-annuale-Stranieri-in-mercato-lavoro-Italia.aspx> (consultato il 28 maggio 2021).
- MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI (2020), *X Rapporto. Gli stranieri nel mercato del lavoro*, <https://www.lavoro.gov.it/priorita/Pagine/Pubblicato-il-X-Rapporto-annuale-Gli-stranieri-nel-mercato-del-lavoro-in-Italia.aspx> (consultato il 28 maggio 2021).
- MOROKVAŠIĆ M. (1984), *Birds of Passage Are Also Women*, "International Labour review", Vol. 68: 886-907.
- MOROKVAŠIĆ M. (2011), *Donne, migrazioni, empowerment*, pp. 197-215, in MIRANDA A., SIGNORELLI A. (a cura di), *Pensare e ripensare le migrazioni*, Sellerio, Palermo.
- MOROKVAŠIĆ M. (2014), *Gendering Migration*, "Migracijske i etničke teme", Vol. 30, (3): 355-378.

- MOSCARITOLO G. I. (2020), *Memorie dal Cratere. Storia sociale del terremoto in Irpinia*, Edit Press, Firenze.
- NEOCLEOUS M. (2013). *Resisting resilience*, "Radical philosophy", 178: 2-7.
- PIZZA G. (2005), *Antropologia medica. Saperi, pratiche e politiche*, Carocci, Roma.
- POZZI G. (2020), *Storie virali. La tirannia della casa*, https://www.treccani.it/magazine/atlanter/cultura/Storie_virali_La_tirannia_della_casa.html (consultato il 1 aprile 2021).
- QUARANTA I. (2006), *Introduzione*, in QUARANTA I. (a cura di), *Antropologia medica. I testi fondamentali*, Raffaello Cortina, Milano.
- REVEZ S., LANGUMIERE J. (2013), *Le gouvernement des catastrophes*, Éditions Karthala, Paris.
- RIBEIRO COROSSACZ V. (2013), *L'intersezione di razzismo e sessismo. Strumenti teorici per un'analisi della violenza maschile contro le donne nel discorso pubblico sulle migrazioni*, "Antropologia", Vol. 15: 109-129.
- ROMEO F. (2018), *Il diritto alla casa sgomberato dalla Costituzione*, pp. 106-111, in DE FINIS G., DI NOTO I. (a cura di), *R/home. Diritto all'abitare dovere capitale*, Bourdeaux, Roma.
- SAITTA P. (2015), *Resistenze. Pratiche e margini del conflitto nel quotidiano*, Ombre Corte, Verona.
- SCHIRIPA P. (2020), *Futuri anteriori*, in GUIGONI A., FERRARI F. (a cura di), *Pandemia (2020). La vita quotidiana in Italia con il Covid-19*, M & J, Roma.
- SIGNORELLI A. (2006), *Migrazioni e incontri etnografici*, Sellerio, Palermo.
- SPEED S. (2014), *A Dreadful Mosaic: Rethinking Gender Violence through the Lives of Indigenous Women Migrants*, "Gendered Perspectives in International Development" [Special Issue: Anthropological Approaches to Gender-based Violence and Human Rights], 304: 78-94.
- TALIANI S. (2019), *Il tempo della disobbedienza. Per un'antropologia della parentela nella migrazione*, Ombre Corte, Verona.
- TALINI S. (2014), *Piano Casa Renzi-Lupi, art. 5: quando la cieca applicazione del principio di legalità contrasta con la garanzia costituzionale dei diritti fondamentali*, <https://www.costituzionalismo.it/piano-casa-renzi-lupi-art-5-quando-la-cieca-applicazione-del-principio-di-legalita-contrasta-con-la-garanzia-costituzionale-dei-diritti-fondamentali/> (consultato il 31 marzo 2021).
- TARÌ M. (2014), *Il ghiaccio era sottile. Per una storia dell'Autonomia*, DeriveApprodi, Roma.
- VERENI P. (2018), *Il diritto alla città (a essere se stessa)*, pp. 34-41, in DE FINIS G., DI NOTO I. (a cura di), *R/home. Diritto all'abitare dovere capitale*, Bourdeaux, Roma.
- VILLANI L. (2017), *The Struggle for Housing in Rome. Contexts, Protagonists and Practices of a Social Urban Conflict*, pp. 321-346, in BAUMEISTER M., BONOMO B., SCHOTT D. (a cura di), *Cities Contested. Urban Politics, Heritage, and Social Movements in Italy and West Germany in the 1970s*, Cambus Verlag, New York.
- WACQUANT L. (2010), *La disciplina produttiva dello stato neoliberale*, "Aut-aut", V. 346: 12-56.

Scheda sugli Autori

Osvaldo Costantini è nato a Napoli nel 1985. Ha conseguito il dottorato in Etnologia ed Etnoantropologia presso la Sapienza Università di Roma. Attualmente è assegnista di ricerca presso il dipartimento COSPECS dell'Università di Messina e docente a contratto di Antropologia Culturale presso l'Università della Campania "Luigi Vanvitelli". Si occupa di rituali pubblici in cui sono coinvolti i migranti, con una ricerca sul culto

della Madonna dell'Arco in Campania. Ha pubblicato diversi articoli scientifici su riviste di settore e la monografia *La nostra identità è Gesù Cristo. Pentecostalismo e nazionalismo tra gli eritrei e gli etiopici a Roma*.

Serena Caroselli è nata a Roma nel 1985. È antropologa, si occupa di migrazioni, politiche di asilo antropologia di genere. Si è addottorata presso l'Università degli Studi di Genova, con una tesi sulle donne richiedenti asilo e vittime di tratta e grave sfruttamento e sul tema dei movimenti secondari attraverso il confine del Brennero. È stata successivamente ricercatrice presso la Cattedra Unesco SSIMM dell'Università IUAV di Venezia dove ha partecipato al progetto *INSigHT Building Capacity to Deal with Human Trafficking and Transit Routes in Nigeria, Italy, Sweden*, conducendo le sue ricerche tra Italia e Nigeria.

Riassunto

Il nesso casa-salute prima e durante il Covid. Il caso di due donne in occupazione abitativa a Roma

Questo articolo vuole indagare il nesso tra il diritto all'abitare e l'accesso alla salute e l'impatto che il Covid19 ha prodotto sulle fasce più svantaggiate della popolazione. In particolare abbiamo esplorato – attraverso due casi etnografici – l'esperienza di due donne migranti che vivono in un'occupazione abitativa nella periferia romana. L'etnografia mette in luce il modo in cui la violenza strutturale si esprime a partire dagli assi del genere, della razza e della classe, e quanto nella città neoliberale l'accesso alla dimensione dell'abitare sia uno degli elementi della produzione di uno spazio necropolitico in cui una serie di dinamiche sociali economiche e politiche – la mancanza di edilizia residenziale pubblica, lo status giuridico, la lotta alle “occupazioni abusive” – limitano l'accesso alla salute per le persone e le espongono al rischio di morte.

Parole chiave: genere, necropolitica, salute, diritto all'abitare, pandemia

Resumen

La conexión entre la casa y la salud antes y durante el Covid. El caso de dos mujeres en casa okupa en Roma

Este artículo tiene como objetivo investigar el vínculo entre el derecho a la habitación y el acceso a la salud y el impacto que Covid19 ha producido en los sectores más desfavorecidos de la población. En particular, exploramos, a través de dos casos etnográficos, la experiencia de dos mujeres migrantes que viven en una ocupación en los suburbios romanos. La etnografía explora la forma en que se expresa la violencia estructural a partir de los ejes de género, raza y clase, y cuánto el acceso a la dimensión del vivir es uno de los elementos en la producción de un espacio necropolitico en la ciudad neoliberal. Una serie de dinámicas socio-económicas y políticas – la falta de habitaciones pública, el estatus legal, la lucha contra las “ocupaciones ilegales” – limitan el acceso de las personas a la salud y las exponen al riesgo de muerte.

Palabras clave: género, necropolitica, salud, derecho de habitación, pandemia

Résumé

Le lien maison-santé avant et pendant le Covid. Le cas de deux femmes occupant une squat à Rome

Cet article vise à étudier le lien entre le droit au logement et l'accès à la santé et l'impact que Covid19 a produit sur les couches les plus défavorisées de la population. En particulier, nous avons exploré – à travers deux cas ethnographiques – l'expérience de deux femmes migrantes vivant dans un logement dans la banlieue romaine. L'ethnographie met en évidence la manière dont la violence structurelle s'exprime à partir des axes de genre, de race et de classe, et combien l'accès à la dimension de la vie est l'un des éléments de la production d'un espace dans la ville néolibérale. Une série de dynamiques socio-économiques et politiques – le manque de logements sociaux, le statut juridique, la lutte contre les «occupations illégales» – limitent l'accès des personnes à la santé et les exposent au risque de mort.

Mots-clés: genre, necropolitique, santé, droit d'habitation, pandémie

