

PATTO DI SERVIZIO

INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE, ANNO 2017

(GIUNTA REGIONALE LOMBARDA DELIBERAZIONE N° X / 6465 Seduta del 10/04/2017)

DICHIARAZIONE DELL'INQUILINO

Il sig./sig.ra nato/a..... Prov..... il.....

Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in:

via n

comune provincia CAP.....

di proprietà del sig./sig.ra nato/a..... Prov..... il.....

residente a in via n.

comune provincia CAP.....

RICHIAMATA la D.G.R. N° X / 6465 volta al sostegno delle famiglie per il mantenimento dell'abitazione in locazione o per la ricerca di nuove soluzioni abitative temporanee, al fine di contenere l'emergenza abitativa.

PREMESSO CHE:

- la sottoscrizione del Patto di Servizio è condizione per l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà, in ragione dell'esigenza di stimolare un atteggiamento proattivo del beneficiario nella direzione del progressivo superamento dei fattori che ostacolano o impediscono il pieno recupero dell'autonomia economica e sociale del nucleo familiare;
- a seguito del provvedimento di assegnazione da parte del Responsabile del procedimento, Il Sig/la Sig.ra risulta beneficiario/a del contributo regionale pari ad un importo di euro

TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO

Il beneficiario del contributo regionale di solidarietà si impegna a:

1. corrispondere regolarmente le mensilità correnti del canone di locazione a far data dalla sottoscrizione del presente Patto di Servizio;
2. attivare un percorso di politica attiva del lavoro presso uno degli operatori accreditati all'albo regionale per i servizi al lavoro, se disoccupato e in età lavorativa. Qualora il beneficiario del contributo regionale di solidarietà, senza giustificato motivo, non rispetti gli impegni assunti con il presente Patto di servizio, il contributo è revocato.
3. a garantire la copertura della morosità pregressa di € con le seguenti modalità:

€..... contributo riconosciuto dal Comune;

€ rata

€ rata

€ rata

Luogo

li

Firma beneficiario contributo regionale di
solidarietà

Firma del rappresentante del COMUNE

.....

.....

Il sottoscritto beneficiario del contributo regionale di solidarietà dichiara di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003.

Firma