



COMUNE DI INZAGO

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

PATTO DI SERVIZIO

TRA

Il sig./sig.ra _____

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

via _____ N _____

comune INZAGO _____ provincia Milano CAP _____

E

COMUNE DI INZAGO

(Ente proprietario ovvero ente gestore)

rappresentato da

Dott.ssa Monica Cardinali – Resp Settore

RICHIAMATA la legge regionale 8 luglio 2016, n. 16 "Disciplina regionale dei servizi abitativi" e in particolare l'art. 25, comma 3 della Legge regionale 8 luglio 2016, n. 16 istituisce un contributo regionale di solidarietà, a carattere temporaneo, a favore degli assegnatari dei servizi abitativi pubblici in comprovate difficoltà economiche di carattere transitorio, che copre il pagamento dei servizi a rimborso;

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/laSig.ra** _____ risulta beneficiario/a del contributo regionale di solidarietà pari ad un importo di euro destinato alla copertura delle sole spese per i servizi comuni per l'anno 2021, comprese le eventuali spese per le bollette di conguaglio emesse nel 2021;

TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO

tra i soggetti sottoscrittori del Patto di servizio come sopra individuati, si conviene quanto segue:



COMUNE DI INZAGO

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

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, nonché pagare regolarmente le spese condominiali;
2. mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico-patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe utenza;
3. 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, entro 3 mesi dalla data di sottoscrizione del Patto di Servizio.

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.

Il Comune di **INZAGO** ha l'obbligo del rispetto della normativa sulla privacy, di cui al D.lgs. 196/2003.

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 _____