

PATTO DI SERVIZIO

TRA

Il sig./sig.ra _____ codice inquilino _____

titolare del contratto di locazione di alloggio sito in: via _____ N.

Vimodrone (Mi) 20055

E

Comune di Vimodrone rappresentato da _____ Dott. Roberto Panigatti _____

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 che istituisce un contributo regionale di solidarietà, a carattere temporaneo, a favore degli assegnatari dei servizi abitativi pubblici in comprovate difficoltà economiche;

PREMESSO CHE:

- la sottoscrizione del Patto di Servizio è condizione per l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà 2026, 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 di solidarietà pari ad un importo di € _____ destinato alla copertura delle sole spese per i servizi comuni per l'anno 20__, comprese le eventuali spese per le bollette di conguaglio emesse nel 20__ e/o di € _____ come credito per la locazione sociale;

TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO

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

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. 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 1 mese dalla data di sottoscrizione del Patto di Servizio.



COMUNE DI VIMODRONE

Città metropolitana di Milano

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 ha l'obbligo del rispetto della normativa sulla privacy, di cui al GDPR 2016/679.

Luogo _____ Vimodrone; li _____

Firma beneficiario contributo regionale di solidarietà _____

Firma del rappresentante del Comune di Vimodrone _____

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 al GDPR 2016/679.

Firma _____