

**PATTO DI SERVIZIO
TRA**

Il sig./sig.ra _____
CF _____
Nato/a a _____ il _____
Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in: _____
via _____ N _____
comune di ROSATE provincia MILANO - CAP 20088
telefono _____ mail _____

E

COMUNE DI ROSATE - CF 82000610152 - Via V. Veneto, 2 – rappresentato dalla Sig.ra Pirovano Daniela in qualità di Responsabile dei Servizi istituzionali – Servizi Sociali

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 2019, 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 2019, comprese le eventuali spese per le bollette di conguaglio emesse nel 2019 e/o di € _____ come credito per la locazione sociale per l’anno 2019, compresa la copertura del debito pregresso.

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 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 ROSATE ha l’obbligo del rispetto della normativa sulla privacy, di cui al D.lgs. 196/2003.

Luogo _____, lì _____

Firma beneficiario contributo regionale di solidarietà _____

Firma del rappresentante del Comune di ROSATE _____

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 _____