



COMUNE DI PADERNO D'ADDA

Provincia di Lecco

Piazza Vittoria n. 8 - 23877 Paderno d'Adda

Tel. 039-513615 • Fax 039-513473

Sito Internet: www.comune.padernodadda.lc.it • Pec: paderno.dadda@legalmail.it

Codice fiscale 85000710138 - P.IVA 00908130131

PATTO DI SERVIZIO

TRA Il Sig./La Sig.ra _____ sottoscrittore del contratto di locazione dell'alloggio sito in Via _____ n. ____ piano _____ nel Comune di Paderno d'Adda

E

IL COMUNE DI PADERNO D'ADDA, ente proprietario dell'alloggio, rappresentato dal Sindaco Dott Gianpaolo Torchio;

RICHIAMATA la legge regionale 8 luglio 2016 n. 16 "Disciplina regionale dei servizi abitativi" ed in particolare l'art. 25, comma 3 che istituisce un contributo regionale di solidarietà, a carattere temporaneo, a favore dei cittadini assegnatari dei Servizi Abitativi Pubblici (SAP) in comprovate difficoltà economiche;

PREMESSO CHE

1. la sottoscrizione del presente Patto di Servizio costituisce condizione per l'assegnazione del contributo di solidarietà anno 2022, in quanto la finalità ultima della misura regionale è il recupero dell'autonomia economica e, pertanto, deve essere sempre associata ad una collaborazione attiva da parte del soggetto ad una serie di iniziative finalizzate al superamento della condizione di difficoltà;

2. il Sig./la Sig.ra _____ risulta beneficiario/a del contributo regionale di solidarietà anno 2022 pari ad un importo di € _____, destinato alla copertura delle spese per i servizi comuni per l'anno 2022, e/o di € _____ come credito per la locazione sociale.

TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO tra i soggetti sottoscrittori del Patto di Servizio si conviene quanto segue:

- Il beneficiario del contributo regionale di solidarietà si impegna a:

1. mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico – patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe dell'utenza;

2. corrispondere regolarmente le mensilità correnti del canone di locazione a far data dalla sottoscrizione del presente Patto di Servizio;

3. se disoccupato ed in età lavorativa, attivare un percorso di politica attiva del lavoro presso uno degli operatori accreditati all'albo regionale per i servizi al lavoro, entro tre mesi dalla data di sottoscrizione del presente Patto di Servizio. Qualora il beneficiario del contributo di solidarietà, senza giustificato motivo, non rispetti gli impegni assunti con il presente Patto di Servizio, il contributo economico sarà revocato.

Firma del beneficiario del contributo di solidarietà _____

Firma del rappresentante del COMUNE _____

Il sottoscritto beneficiario del contributo regionale di solidarietà dichiara di essere informato in merito al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016

Firma _____

Data _____



"Magna pars est profectus velle proficere"
"Gran parte del progresso
sta nella volontà di progredire"
Seneca