**PATTO DI SERVIZIO – MISURA COMPLEMENTARE 2022/2023**

DGR 6970/2022 - REGIONE LOMBARDIA

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  |
| **Indirizzo residenza** |  | **Civico.** |  |
| **CAP** |  | **Comune** |  | **Prov**. |  |
| **Telefono** |  | **Cellulare** |  |
| **Email** |  |
| **Codice fiscale** | □□□□□□□□□□□□□□□□ |
| **Sesso** |  ⚪ M ⚪ F | **Comune di Nascita** |  | **Prov.** |  |
| **Nazione di Nascita** |  | **Data di Nascita** |  / / |
| **Cittadinanza (Nome Stato)** |  |
| **Proprietario dell’immobile sito in** |  |
| **Indirizzo**  |  | **Civico.** |  |
| **CAP** |  | **Comune** |  | **Prov**. |  |
| **Dati catastali**  |  |
| **Concesso in locazione / Comodato a:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RICHIAMATA LA MISURA AMMISSIBILE** | **La proprietà SI IMPEGNA a** |
| * MISURA 1) Emergenza Abitativa
 | * Sottoscrivere un nuovo contratto transitorio o a canone concordato
 |
| * MISURA 2) Sfratto
 | * Accettare il contributo per sanare la morosità incolpevole accertata dal comune, con possibilità di anticipare parte dei canoni futuri, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.
* Alla ri-definizione del contratto con il passaggio da canone di mercato a canone concordato
 |
| * Misura 3) Sistemazione Alloggi
 | * Accettare il contributo a scomputo di spese per la realizzazione di interventi di sistemazione, manutenzione e messa a norma dell’alloggio sfitto e a mettere a disposizione l’immobile per situazioni segnalate dai servizi sociali.
 |

 Accetta il contributo riconosciuto pari a € …………………………, 00

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI BANCARI** |  |
| *INTESTATO O COINTESTATO A* |  |
| *BANCA/UFF. POSTALE* |  |
| *AGENZIA DI* |  |
| *CODICE IBAN* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo………………. |  Data………………….. |
| Firma beneficiario contributo regionale di solidarietà………………………………………………………………………. |  Firma del rappresentante del Servizio Sociale……………………………………………………………… |
| 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. 3 GDPR 679/16.Si allega: fotocopia carta identità (locatore) |  |