

## PATTO DI SERVIZIO

FONDO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (DGR 5324/2021 DGR 5395/2021 REGIONE LOMBARDIA)

### DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Cognome					Nome					
Indirizzo residenza					Civico.					
CAP			Comune			Prov.				
Telefono					Cellulare					
Email										
Codice fiscale		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
Sesso	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> 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	SI IMPEGNA
<input type="checkbox"/> MISURA a – Contributo per sanare la morosità incolpevole con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.	<p>A rinunciare all'esecuzione del provvedimento dandone comunicazione scritta all'inquilino.</p>
<input type="checkbox"/> MISURA b – Contributo per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole.	<p>Al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa e comunque per un numero di canoni di locazione mensile pari al valore economico riconosciuto.</p>

<input type="checkbox"/> Misura c – Contributo per assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.	<p>A utilizzare il contributo per coprire la quota del deposito cauzionale pari a tre mensilità così come evidenziato nel contratto. A stipulare un nuovo contratto dandone copia registrata all'inquilino.</p>
<input type="checkbox"/> Misura d – Contributo per assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato.	<p>A stipulare un nuovo contratto di locazione a Canone Concordato dandone copia registrata all'inquilino. A non eseguire il provvedimento di rilascio dell'immobile sino al completo utilizzo del contributo ricevuto a scomputo degli eventuali canoni di locazione non corrisposti.</p>

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

<b>DATI BANCARI</b>	
<i>INTESTATO O COINTESTATO A</i>	
<i>BANCA/UFF. POSTALE</i>	
<i>AGENZIA DI</i>	
<i>CODICE IBAN</i>	

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)