

## PATTO DI SERVIZIO

### TRA

Il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ codice contratto \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

rappresentante legale \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_

Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di spazio ad uso commerciale sito in:

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice inquilino \_\_\_\_\_ N° contratto \_\_\_\_\_

### E

ALER Varese-Como-Monza Brianza-Busto Arsizio

**RICHIAMATA** la Deliberazione di Giunta Regionale n° XI/5082 del 26/07/2021 che istituisce un contributo di sostegno a carattere straordinario, a favore degli assegnatari di spazi ad uso commerciale che sono stati interessati da una delle seguenti situazioni generate dall'impatto della crisi pandemica:

- attività oggetto di provvedimento di chiusura a causa del lockdown disposto per l'emergenza e che non potevano essere svolte da remoto;
- aver registrato un calo di fatturato rispetto al 2019;

#### **PREMESSO CHE:**

- la sottoscrizione del Patto di Servizio è condizione per l'accesso al contributo straordinario, in ragione dell'esigenza di stimolare un atteggiamento proattivo del beneficiario nella direzione del progressivo superamento delle conseguenze portate dalla interruzione delle attività economiche e della generale immobilità del mercato a seguito della pandemia e delle misure restrittive;

### **TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO**

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

il beneficiario del contributo straordinario di sostegno si impegna a:

- corrispondere regolarmente le mensilità correnti del canone di locazione a far data dalla sottoscrizione del presente Patto di Servizio;
- di addivenire un piano per ripianare l'eventuale debito derivante dal lockdown.

Qualora il beneficiario del contributo straordinario di sostegno, senza giustificato motivo, non rispetti gli impegni assunti con il presente Patto di servizio, il contributo è revocato.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma beneficiario contributo straordinario di sostegno \_\_\_\_\_

Firma del rappresentante dell'ALER \_\_\_\_\_

Il sottoscritto beneficiario del contributo straordinario di sostegno dichiara di aver preso atto delle informazioni fornite dall'Aler nell'informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati personali, inclusi gli eventuali dati "particolari" di cui all'art.9, della normativa citata, ed alla loro comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli della predetta legge e, comunque nei limiti della finalità della presente domanda.

Firma \_\_\_\_\_