

PATTO DI SERVIZIO

TRA

Il sig./sig.ra _____ codice inquilino _____

Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in:

via _____ N _____

comune _____ provincia _____ CAP _____

E

A.L.E.R. Varese - Como - Monza Brianza - Busto Arsizio

(Ente proprietario ovvero ente gestore)

rappresentato da

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 istituisce un contributo regionale di solidarietà, a carattere temporaneo, a favore degli assegnatari dei servizi abitativi pubblici in comprovate difficoltà economiche di carattere transitorio, che copre il pagamento dei servizi a rimborso;

PREMESSO CHE:

- con Avviso pubblico pubblicato sul B.U.R.L. il ____ si è avviata la procedura per l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà per l'anno 2016;
- l'Avviso prevede, tra l'altro, la sottoscrizione del Patto di Servizio quale condizione per l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà, 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 dell'approvazione della graduatoria finale, Il Sig/Sig.ra _____ risulta beneficiario/a del contributo regionale di solidarietà pari ad un importo massimo di euro ____ destinato:
 - per euro ____ a ridurre/saldare il debito pregresso;
 - per la restante quota, pari ad euro ____ come abbuono per la copertura dalle sole spese dei servizi comuni maturate entro il 31 dicembre 2016;

TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO

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

IMPEGNI DELL'ENTE PROPRIETARIO

L'A.L.E.R. *(Ente proprietario, ovvero ente gestore)*, si impegna a:

1. congelare, fino ad un massimo di _____ mesi, il debito pregresso pari a _____€, in attesa che si risolva la condizione di temporanea difficoltà economica del nucleo familiare (punto da inserire nel caso in cui il debito pregresso è superiore a 720 €);
2. non avviare sino al _____ alcuna procedura legale per il recupero del credito salvo il caso di mancato rispetto degli impegni assunti da parte dell'inquilino beneficiario.

Ai sensi dell'art.26 comma 4 l'A.L.E.R. (*ente proprietario ovvero ente gestore*) può abbuonare una mensilità del canone di locazione nel caso in cui il nucleo familiare scelga il pagamento della locazione sociale mediante domiciliazione bancaria.

IMPEGNI DELL'INQUILINO BENEFICIARIO

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, nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione, entro 3 mesi dalla data di sottoscrizione del Patto di Servizio.
4. formalizzare con l'Ente proprietario un piano di rientro* personalizzato del debito congelato. (*) *Punto da inserire nel caso in cui il debito è superiore ad euro 720,00*

REVOCA DEL CONTRIBUTO

Qualora il beneficiario del contributo regionale di solidarietà, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'ente proprietario, non rispetti gli impegni assunti con il presente Patto di servizio, il contributo è revocato e decadono tutti i benefici ad esso collegati.

EFFETTI E DURATA

Le attività disciplinate dal presente Patto di servizio sono vincolanti per i soggetti sottoscrittori.

La validità del presente Patto di servizio permane sino al termine stabilito dall'ente proprietario ovvero ente gestore per il periodo di congelamento del debito.

Il COMUNE/ALER _____ 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/ALER _____

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 _____