

Allegato 2:

SCHEMA DI PATTO DI SERVIZIO

**Al Comune di Cernusco sul Naviglio
Via Tizzoni, 2
20063 Cernusco sul Naviglio**

Settore Servizi Sociali

PATTO DI SERVIZIO

TRA

Il sig./sig.ra _____

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

via _____ N _____

comune _____ provincia _____ CAP _____

tel. _____ e mail _____

E

COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO
(Ente proprietario ovvero ente gestore)

rappresentato dal Responsabile del Settore Servizi Sociali - Dott.ssa Raffaella Pozzi

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;

PREMESSO CHE:

- la sottoscrizione del Patto di Servizio è condizione per l’assegnazione del contributo regionale di solidarietà 2024, 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 del provvedimento di assegnazione da parte del Responsabile del procedimento, il Sig/la Sig.ra _____ risulta beneficiario/a del contributo regionale di solidarietà pari ad un importo di € _____ destinato alla copertura delle sole spese per i servizi comuni per l’anno 2024 e/o di € _____ come credito per la locazione sociale;

TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO

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

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, se disoccupato e in età lavorativa, entro 3 mesi dalla data di sottoscrizione del Patto di Servizio;
4. se in carico al Servizio Sociale: partecipare attivamente al percorso di aiuto condiviso tra famiglia e operatori sociali attraverso:

Qualora il beneficiario del contributo regionale di solidarietà, senza giustificato motivo, non rispettasse gli impegni assunti con il presente Patto di servizio, il contributo verrà revocato.

Il COMUNE di Cernusco sul Naviglio ha l'obbligo del rispetto della normativa sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679.

Luogo _____, lì _____

Firma del beneficiario del contributo regionale di solidarietà:

Firma del rappresentante del COMUNE di Cernusco sul Naviglio - Responsabile del Settore Servizi Sociali - Dott.ssa Raffaella Pozzi

Cernusco s/N, lì _____