



Regione Lombardia



CITTA' DI CLUSONE
Provincia di Bergamo



ACCORDO
da sottoscrivere a cura dell'inquilino e del proprietario
D.G.R. 6465/2017 - MISURA 4

“Accordo con contributo per sostegno ai nuclei familiari il cui reddito provenga esclusivamente da pensione”

Tra

Il Sig./Sig.ra _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ Prov. (_____) il _____

residente nel Comune di _____ Prov. (_____) CAP _____

in via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

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

via _____ n. _____

nel Comune di _____ Prov. (_____) CAP _____

E

Il Sig./Sig.ra _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ Prov. (_____) il _____

residente nel Comune di _____ Prov. (_____) CAP _____

in via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Proprietario dell'alloggio in locazione.

RICHIAMATA la Legge regionale n. 16/2016 all'art. 2 lettera d) individua tra le funzioni regionali la realizzazione di piani e programmi di contrasto all'emergenza abitativa e che all'art. 3 riconosce ai Comuni ruolo di coordinamento per le azioni di contrasto all'emergenza stessa, attraverso azioni di sostegno alla locazione

PREMESSO CHE:

- con DGR X/6465 del 10/04/2017 si è avviata la procedura per l'erogazione di un contributo volto al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione per l'anno 2018;
- L'allegato 1 alla DGR per la Misura 4 prevede, tra l'altro, la sottoscrizione di un Accordo con cui l'inquilino si impegna a partecipare alle politiche attive del lavoro, se disoccupato, o a prestare attività di volontariato se occupato, e a sanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo;
- a seguito della stipula dell'Accordo, il Sig/Sig.ra (proprietario/a) _____ risulta beneficiario/a del contributo regionale pari ad un importo di € 1.500,00 a valere sui canoni futuri.

TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO

tra i soggetti sottoscrittori dell'Accordo come sopra individuati, si conviene quanto segue:

IMPEGNI DEL PROPRIETARIO

- non aumentare il canone per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

IMPEGNI DELL'INQUILINO BENEFICIARIO

Il beneficiario del contributo si impegna a:

- rendersi disponibile a attivare un percorso di politica attiva del lavoro, nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione ed in età da lavoro, o a prestare attività di volontariato se occupato.

REVOCA DEL CONTRIBUTO

Qualora l'inquilino (beneficiario della MISURA 4), senza giustificato motivo, non rispetti gli impegni assunti con il presente Accordo, il contributo è revocato e decadono tutti i benefici ad esso collegati.

EFFETTI E DURATA

Le attività disciplinate dal presente Accordo sono vincolanti per i soggetti sottoscrittori.

Luogo _____, li _____

Firma del Proprietario beneficiario del contributo regionale _____

Firma dell'Inquilino _____

Per conoscenza:

Firma del Rappresentante/referente del Comune di _____

I sottoscritti beneficiari del contributo regionale di solidarietà dichiarano 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 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 .

Inquilino / Firma _____

Proprietario / Firma _____