

**BUONI SOCIALI PER IL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA ED IL MANTENIMENTO  
DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE ANNO 2019**

**Misura 4  
ACCORDO BILATERALE**

Secondo quanto previsto dal bando per l'erogazione di Buoni Sociali per il contrasto dell'emergenza abitativa, approvato con Determina del Responsabile Servizi alla Persona n. 482 del 18-11-2019, si stipula l'impegno seguente:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario dell'alloggio sito in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ presso il Comune  
di \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

a condizione che sia erogato il contributo di cui all'oggetto,

1. a continuare il rapporto di locazione in essere,
2. a non aumentare il canone di locazione per 12 mesi
3. a rinnovare il contratto di locazione se in scadenza

Il proprietario dell'alloggio è consapevole che, nel caso di mancato rispetto dell'accordo sarà tenuto a restituire al Comune di \_\_\_\_\_ il contributo ricevuto, con le modalità indicate dal Comune.

**CHIEDE**

pertanto che il **contributo totale**, pari ad euro \_\_\_\_\_, (**erogato dal Comune di \_\_\_\_\_**)  
venga accreditato con la seguente modalità:

Bonifico sul c/c. Bancario/postale:

➤ codice **IBAN**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➤ Intestato/co-intestato a: \_\_\_\_\_

- Banca/Posta: \_\_\_\_\_
- Agenzia di: \_\_\_\_\_

IL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Nella persona del \_\_\_\_\_ (assistente sociale, responsabile del servizio....)

Nome e cognome \_\_\_\_\_

#### SI IMPEGNA

A depositare istanza di contributo di cui all'oggetto, corredata della documentazione richiesta dall'avviso pubblico e fornita dal locatore e dal conduttore, a monitorare il progetto previsto dal bando e a verificare presso gli Uffici Comunali competenti l'erogazione del contributo a favore del locatore.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

IL LOCATORE

\_\_\_\_\_  
p.c. IL SERVIZIO SOCIALE  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che si assume, dichiara di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli per l'istruttoria relativa al Bando in oggetto e ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del D.Lgs. 31/3/1998 e 6, comma 3, del DPCM 7/5/1999 n. 221 e successive modificazioni e che potranno altresì essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Il/la sottoscritto/a è consapevole e che il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio, realizzato da personale dell'Ufficio di Piano dell'Area Distrettuale di Laveno Mombello – Ambito territoriale di Cittiglio anche con l'ausilio di mezzi informatici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali che li riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_