

**ACCORDO TRA LE PARTI**

I Servizi Sociali del Comune di BISUSCHIO nella persona dell'Assistente Sociale Dott.ssa Antognazza Elena

\_\_\_\_\_

Il/La sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

in qualità di **proprietario dell'immobile** –o **gestore dell'immobile**

sito in via/piazza sito in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Categoria catastale \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Il/La sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

in qualità di **futuro inquilino** nell'alloggio di cui sopra,

in relazione all'intervento economico che verrà erogato dal Comune ai sensi del BANDO Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione, delle utenze domestiche e dei nuovi contratti di affitto

**STIPULANO IL SEGUENTE ACCORDO**

**1- Impegni del Comune di BISUSCHIO**

Il Comune di BISUSCHIO si impegna ad erogare un contributo pari ad € \_\_\_\_\_

(max.2000 euro) **una tantum** al proprietario o gestore dell'alloggio a copertura di:

- n° mesi di caparra \_\_\_\_\_ = a \_\_\_\_\_

- n° mesi di anticipo \_\_\_\_\_ = a \_\_\_\_\_

mediante accredito su C/C intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## **2- Precisazioni**

La parti si danno reciprocamente atto di aver approfonditamente letto, discusso e concordato ogni clausola di cui si compone il presente accordo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e ss c.c. e di ogni altra norma applicabile in tali circostanze, così espressamente approvandole integralmente.

## **3- Privacy**

Le parti si danno reciprocamente assenso al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679 e della normativa di cui al D.lgs. 196/2003 con specifico riferimento all'oggetto del presente accordo.

Letto, approvato e sottoscritto

BISUSCHIO, il \_\_\_\_\_

L'Assistente Sociale Dott.ssa \_\_\_\_\_

Il proprietario dell'alloggio \_\_\_\_\_

L'inquilino \_\_\_\_\_