

ACCORDO TRA LE PARTI

I Servizi Sociali del Comune di _____ nella persona
dell'Assistente Sociale Dott.ssa _____

Il/La sig./ra _____

nato/a _____ Prov _____ il _____

codice fiscale _____

tel. _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ in qualità di **proprietario**

dell'immobile sito in via/piazza _____ n _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

Il/La sig./ra _____

nato/a _____ Prov _____ il _____

codice fiscale _____

tel. _____ in qualità di **inquilino** residente nell'alloggio di cui sopra,

in relazione all'intervento economico che verrà erogato dal Comune ai sensi del BANDO A SPORTELLO PER INTERVENTI RIVOLTI AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID 19

STIPULANO IL SEGUENTE ACCORDO

1- Impegni del Comune di _____

Il Comune di _____ si impegna ad erogare un contributo pari ad € _____ una tantum al proprietario dell'alloggio a totale/parziale copertura degli affitti non versati/da versare per complessivi € _____ e riferiti al periodo

_____ (massimo 4 mensilità) mediante accredito su C/C intestato a

IBAN _____

2- Impegni dell'inquilino

Il/La sig./sig.ra _____ si impegna a:

sanare gli affitti non compresi nel presente accordo per un importo complessivo di €
_____ con le seguenti modalità:

3- 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.

4- 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

_____, il _____

L'Assistente Sociale Dott.ssa _____

Il proprietario dell'alloggio _____

L'inquilino _____

La documentazione compilata dovrà essere inviata al seguente indirizzo e-mail:

servizisociali@comune.induno-olona.va.it

