



Comune di Borghetto Lodigiano

Provincia di Lodi

Servizio: Socio Assistenziale

Al Sig.

Oggetto: Programma di recupero dell'autonomia economica e sociale in presenza di assegnazione di Servizio Abitativo Transitorio.

PATTO DI SERVIZIO

Tra

Il/La Signor/ra _____ nato/a a _____

il _____, Codice Fiscale n. _____

e

il Comune di Borghetto Lodigiano con sede in Piazza Generale Carlo Alberto Dalla Chiesa n.1, Borghetto Lodigiano (Lo).

Durata dell'accordo: 12 mesi dal mese di assegnazione

Impegni del Comune:

- Sostenere il nucleo familiare nell'accesso ad alloggio afferente ai Servizi Abitativi Transitori al fine di dare risposta temporanea al bisogno abitativo e in assenza di condizioni economiche tali da rendere possibile l'accesso al mercato privato dell'abitazione;
- Valutare interventi economici di supporto al pagamento di ingenti ed inaspettate spese.

Impegni del signor _____

- Presentare domanda di accesso ai Servizi Abitativi Pubblici nell'ambito del primo avviso che verrà pubblicato e relativa accettazione dell'alloggio eventualmente assegnato;
- Far fronte alle spese delle utenze domestiche e dei canoni di locazione relativi all'alloggio;
- Impegnarsi nella ricerca attiva di un'occupazione.



Comune di Borghetto Lodigiano

Provincia di Lodi

Verifica finale:

- Ricevuta di avvenuta presentazione della domanda di accesso ai Servizi Abitativi Pubblici.

Nel caso di mancata sottoscrizione e/o rispetto integrale del presente accordo, il Comune di Borghetto Lodigiano, non garantirà, dalla data della notifica del presente atto, l'erogazione dei relativi servizi.

Letto, firmato e sottoscritto.

Il Responsabile unico del procedimento
Responsabile Servizio Socio Assistenziale

L'inquilino
