

**PATTO DI SERVIZIO**  
**INTERVENTI VOLTI AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO**  
**D.G.R. 5292/2025 - Regione Lombardia / FONDO COMUNE DI LODI**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

Il/la sottoscritto/a ..... codice fiscale .....,

nato/a..... prov. .... il.....

residente a ..... prov. ..... in via ..... n. ....

Tel. ..... e mail: .....

**proprietario dell'immobile sito in**

Comune ..... via/piazza ..... n .....,

dato in locazione al Sig./Sig.ra .....

**ACCETTANDO**

il contributo regionale / FONDO COMUNE DI LODI riconosciuto di € ..... (Inserire la cifra riportata in Elenco beneficiari) per sostenere il pagamento di canoni di locazione non versati o da versare da parte dell'inquilino,

**SI IMPEGNA**

nella mediazione con l'inquilino e i servizi sociali, per risolvere controversie abitative, gestire situazioni di morosità o disagio, al fine di raggiungere sia un accordo evitando procedure legali sia di recuperare i rapporti tra le parti.

<i>INTESTATO O COINTESTATO A</i>	
<i>BANCA/UFF. POSTALE</i>	
<i>AGENZIA DI</i>	
<i>CODICE IBAN</i>	

Luogo ..... data .....

Firma beneficiario contributo regionale / COMUNE      Firma del rappresentante del COMUNE  
DI LODI (proprietario)

*Con la firma in calce, io sottoscritto presto il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.*

**Si allega la fotocopia documento di identità del proprietario**