

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.

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

Luogo

data

Firma beneficiario contributo regionale / COMUNE
DI LODI (proprietario)

Firma del rappresentante del COMUNE

.....

.....

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