

**PATTO DI SERVIZIO**  
**INTERVENTI VOLTI AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE**  
**IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA SANITARIA COVID 19 – ANNO 2020**

D.G.R. n. 2974/2020 (per i Comuni di Lodi e Sant'Angelo Lod.no)  
e D.G.R. 3008/2020 (per i Comuni dell'Ambito) - Regione Lombardia

**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

..... via/piazza ..... n .....

dato in locazione al Sig. ....

**RICHIAMATE LA MISURA AMMISSIBILE**

Erogazione di un contributo al proprietario (anche in più tranches) per sostenere il pagamento di canoni di locazione non versati o da versare.

**ACCETTA**

il contributo riconosciuto di € ..... Inserire la cifra riportata in Elenco beneficiari

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

Luogo .....

li .....

Firma beneficiario contributo regionale

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 (locatore)