



CITTÀ DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

www.comune.castellanza.va.it

e-mail: comune@comune.castellanza.va.it comune@pec.comune.castellanza.va.it

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza (VA)

CONTRATTO DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO HOUSING SOCIALE PER PADRI SEPARATI

L'anno _____, il giorno _____ del mese di _____ presso la sede del Comune di Castellanza, in Viale Rimembranze n. 4

TRA

Il **COMUNE DI CASTELLANZA**, di seguito per brevità chiamato anche "Comune", con sede a Castellanza (VA), Viale Rimembranze n. 4, codice fiscale 00252280128, rappresentato dalla Dott.ssa Isabella AIROLDI, nata a Busto Arsizio (VA) il 23/08/1962, domiciliata per la carica nella casa comunale, la quale interviene al presente atto, non in nome proprio, nella sua qualità di responsabile del settore Politiche Sociali, in forza di decreto sindacale n. 14510 del 25.07.2016, emanato in attuazione di quanto stabilito dall'art. 107, punto 3, lett. c) del D.lgs. n. 267 del 18/08/2000;

E (ente inviante)

Comune di _____ via _____ codice fiscale _____ nella persona di _____

il quale interviene al presente atto, non in nome proprio, nella sua qualità di responsabile del _____, in forza della seguente normativa _____;

E (beneficiario)

il Sig. _____
nato/a _____ provincia _____ il _____ Sesso M ☐ F ☐
cittadinanza _____ residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____ Provincia _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

e avente domicilio in *(indicare solo se diverso dalla residenza)*

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ (Prov) _____

PREMESSO CHE

con domanda prot. n. _____ del _____ ha presentato domanda di ammissione al progetto sociale sperimentale "Housing Sociale per padri separati" al fine di poter utilizzare il monolocale di proprietà del Comune di Castellanza sito in via _____;
visto il parere favorevole espresso dal Comune di Castellanza, prot. _____ del _____ per l'utilizzo di detto immobile

TUTTO CIÒ PREMESSO

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

L'immobile di proprietà comunale sito in Castellanza – via _____ viene concesso all'utente richiedente dal _____ al _____ e contestualmente il sig.

SI IMPEGNA A

- 1) tenere in ordine e pulito lo spazio;
- 2) concordare con i Servizi Sociali del Comune di residenza le modalità di pagamento della quota mensile di affitto mensile, comprensiva di utenze domestiche e spese condominiali, e pulizia finale;
- 3) non apportare alcuna modifica, innovazione, miglioria o addizione ai locali locati, ai mobili, agli arredi in genere ed alla loro destinazione, o agli impianti esistenti, senza il preventivo consenso del personale di riferimento.
- 4) dichiarare di aver ricevuto l'immobile e gli arredi in buono stato d'uso ed idonei alla destinazione per cui viene concesso e si impegna a restituirli parimenti al termine del Progetto, salvo rifusione al Comune degli eventuali danni o manomissioni arrecati;
- 5) dichiarare di assumere in consegna la casa e di esonerare espressamente il Comune di Castellanza da ogni responsabilità per i danni diretti ed indiretti che potessero pervenirgli per fatto anche doloso e colposo o da omissioni di altri inquilini o condomini o di terzi, nonché per furti o altri imprevisti;
- 6) utilizzare i locali affittati in modo da non arrecare danni ad altri;
- 7) riconoscere che l'unità concessa fa parte di un condominio e si impegna al rispetto delle norme condominiali;
- 8) informarsi e rispettare le regole per lo smaltimento dei rifiuti;
- 9) non spostare la residenza presso l'indirizzo dell'appartamento concesso;
- 10) lasciare l'immobile al termine del progetto e comunque entro 6 mesi dalla sua attivazione.

L'inadempienza di uno o più punti del Protocollo da parte del Papà, comporterà la risoluzione anticipata del Progetto.

L'ENTE INVIANTE

Comune di _____ si impegna:

- a vigilare sul corretto utilizzo dell'immobile da parte del proprio utente;
- provvedere al pagamento del costo mensile di € _____ (non frazionabile), comprensivo di utenze domestiche e spese condominiali, oltre al costo della pulizia finale di € _____, da versare al momento del rilascio dell'immobile;
- al pagamento di eventuali danni arrecati dall'utente durante la permanenza nell'immobile, riservandosi eventuale rivalsa nei suoi confronti;
- ad inviare, unitamente al presente modulo "contratto", la determinazione/deliberazione di impegno di spesa a copertura dei costi del servizio richiesto.

Norme finali:

Le parti, di comune accordo, dichiarano che il presente atto costituisce scrittura privata non autenticata, da registrarsi in caso d'uso.

Per tutte le controversie che dovessero insorgere nell'applicazione del presente contratto, le parti si impegnano ad incontrarsi per verificare la possibilità di una definizione stragiudiziale.

Nel caso la conciliazione stragiudiziale non fosse possibile, la controversia verrà devoluta alla competenza esclusive del Tribunale di Busto Arsizio.

Per quanto non espressamente stabilito e contemplato nel presente contratto si applicheranno le norme del Codice Civile e le altre leggi vigenti in materia di comodato.

A pena di nullità, qualunque altra modifica al presente contratto dovrà essere inderogabilmente apportata con atto scritto, sottoscritto da entrambe le parti.

Letto, firmato e sottoscritto

LUOGO E DATA _____

ENTE INVIANTE _____

SIGNOR _____

COMUNE DI CASTELLANZA _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IDENTIFICATIVI (ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 - "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI")

Ai sensi del DLgs n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati richiesti dal presente modulo di domanda saranno utilizzati, comunicati e diffusi esclusivamente per gli scopi previsti dal progetto stesso e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività dell'Ente.

Titolare del trattamento dei dati forniti è il COMUNE DI

ACCUSO RICEVUTA DELL'INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI RILASCIATI

Luogo e data _____

FIRMA _____
(nome e cognome padre separato)