

Spett.

(banca)

**DOMANDA DI SOSPENSIONE
DEL PAGAMENTO DELLE RATE DEI FINANZIAMENTI IPOTECARI O CHIROGRAFARI**

Il Sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____ Luogo di Residenza _____

in qualità di

☐ Intestatario ☐ Cointestatario con _____

☐ Legale rappresentante dell'impresa _____

Codice Fiscale/P.I. _____ n. iscrizione CCIAA _____

con Sede legale/operativa nel Comune di _____ intestataria

del/i seguente/i finanziamento/i:

1. n. _____ di originari euro _____ stipulato in data _____
2. n. _____ di originari euro _____ stipulato in data _____
3. n. _____ di originari euro _____ stipulato in data _____
4. n. _____ di originari euro _____ stipulato in data _____

consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume, in proprio e in nome e per conto dell'impresa, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

dichiara

- ☐ **di aver subito danni diretti o indiretti (incluse temporanee carenze di liquidità) a seguito della diffusione dell'epidemia da COVID-19;**
- ☐ **che il finanziamento di cui sopra è relativo all'acquisto/costruzione/ristrutturazione della propria abitazione principale o di altra unità immobiliare;**
- ☐ **che il finanziamento di cui sopra è relativo alla gestione di un'attività di natura commerciale ed economica (anche agricola);**

chiede

di beneficiare della sospensione del pagamento dei canoni del finanziamento sopra descritto fino al _____

(max 30 settembre 2020)

con la seguente modalità:

- ☐ **SOSPENSIONE DELL'INTERA RATA** (nel periodo della sospensione maturano gli interessi contrattuali pattuiti, calcolati sul debito residuo del mutuo riferito alla data di sospensione; gli interessi dovranno essere rimborsati a partire dalla prima scadenza successiva al termine del periodo di sospensione e l'importo calcolato verrà ripartito su tutto il piano di ammortamento residuo sotto forma di quote aggiuntive alle rate già previste); con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri: _____
- ☐ **SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo del mutuo riferito alla data di sospensione); con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri: _____

Si allega il seguente documento:

- Documento d'identità del richiedente / legale rappresentante

il richiedente

_____, il _____
