

Spett.le
Banca di Credito Cooperativo
di San Biagio Platani

Oggetto: Richiesta di sostegno finanziario rimessa a iniziativa della BCC di San Biagio Platani per clientela colpita dall'epidemia di COVID-19

Il sottoscritto _____

nato/a _____ il _____

_____ con sede in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

Partita IVA _____ (ove presente);

considerato che l'epidemia da COVID-19 è formalmente riconosciuta come evento eccezionale e di grave turbamento dell'economia, ai sensi dell'articolo 107 del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea e secondo quanto previsto, fra l'altro, nel Decreto-legge del 17 marzo 2020, n.18, pur non rientrando nelle fattispecie aventi diritto alle misure di sostegno previste dalla legge,

CHIEDE

- 1) in riferimento al finanziamento _____ di originari euro _____ (_____) intestato a----- con il n. _____,
- 2) in riferimento al finanziamento _____ di originari euro _____ (_____) intestato a _____, identificato con il n. _____,

l'applicazione di misure di sostegno sotto la seguente forma:

- **Sospensione totale del pagamento della rata** fino al _____ (__mesi) con corrispondente allungamento del periodo di ammortamento e pagamento degli interessi di competenza del periodo di sospensione suddivisi in quota su ciascuna delle rate successive alla ripresa dell'ammortamento;
- **Sospensione del pagamento della quota capitale** sulle rate di ammortamento fino al _____ (__ mesi) con corrispondente allungamento del periodo di ammortamento;
- **Proroga della scadenza** del finanziamento di ____ mesi, dal _____ al _____;

Il/la/i sottoscritto/a

PRENDE ATTO CHE

- La BCC valuterà la richiesta secondo il principio di sana e prudente gestione e nel rispetto delle proprie procedure e normative vigenti e che verrà fornita una risposta alla presente istanza prima possibile, compatibilmente con le possibilità operative del particolare momento.
- Ai fini della concessione della sospensione la Bcc potrà richiedere al soggetto obbligato ed ai garanti ulteriori informazioni sulla propria situazione lavorativa, patrimoniale ed economica.
- l'accettazione della presente richiesta non comporterà novazione dell'obbligazione, in quanto l'oggetto e il titolo di quest'ultima non subirebbero – in virtù di ciò – alcun mutamento e poiché, comunque, tale è la volontà delle parti.

Il/la/i sottoscritto/a/i conviene/convengono ed accetta/accettano che, laddove sia richiesta la sospensione integrale del pagamento delle rate del mutuo aventi scadenza nel periodo di sospensione, sia per capitale che per interessi, i costi dei pagamenti sospesi siano calcolati in base a quanto previsto dall'Accordo del 18 dicembre 2009 tra l'ABI e le Associazioni dei consumatori in tema di sospensione dei pagamenti.

Laddove invece sia richiesta la sospensione del pagamento delle sole quote capitale delle rate del mutuo aventi scadenza nel periodo di sospensione, il/la/i sottoscritto/a/i conviene/convengono ed accetta/accettano che la sospensione in parola avrà come unica conseguenza il prolungamento della durata del mutuo per un periodo pari a quello della sospensione stessa, immutate restando tutte le altre condizioni economiche e normative del contratto di mutuo, con particolare riguardo alle modalità di adempimento, alle conseguenze in caso di inadempimento ed alle scadenze delle obbligazioni di pagamento degli interessi, che verranno comunque calcolati, durante il periodo di sospensione, sul debito residuo in linea capitale del mutuo alla data della sospensione medesima, al tasso d'interesse contrattualmente pattuito.

All'uopo, il/la sottoscritto/a, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso sono puniti, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che il richiedente/i richiedenti è/sono titolare del rapporto oggetto della presente richiesta, nonché di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da COVID-19.

Con osservanza.

Luogo e data, _____ .

(timbro) e firma del richiedente

-
- 1) [lo sottoscritto _____, nato a _____ il _____, in qualità di _____ dichiaro di approvare la richiesta di sospensione/proroga, alle condizioni sopra indicate e - per quanto possa occorrere - di confermare la validità e l'efficacia della garanzia fino alla completa estinzione di quanto dovuto.

_____, _____]
2) [lo sottoscritto _____, nato a ____ il _____, in qualità di _____ dichiaro di approvare la richiesta di sospensione/proroga, alle condizioni sopra indicate e - per quanto possa occorrere - di confermare la validità e l'efficacia della garanzia fino alla completa estinzione di quanto dovuto.

_____, _____]

3) [lo sottoscritto _____, nato a ____ il _____, in qualità di _____ dichiaro di approvare la richiesta di sospensione/proroga, alle condizioni sopra indicate e - per quanto possa occorrere - di confermare la validità e l'efficacia della garanzia fino alla completa estinzione di quanto dovuto.

_____, _____]