|  |  |
| --- | --- |
| Spett.le | Banca di Credito Cooperativo di Nettuno S.C. |
|  | Via Giacomo Matteotti, 5 |
|  | 00048 Nettuno (RM) |

**Oggetto: Richiesta sospensione rimborso rate ai sensi del Decreto Legge n° 18 del 17.03.2020 “Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all’emergenza epidemiologica da COVID-19”.**

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………………………………………………….

nato a ………………………………………………………………….. il ……………………………………………………….

residente a ………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità …………………………………………………………………………………………………………………………………….

dell’impresa…………………………………………………………………………………………………………………………………….

P.Iva…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Preso atto delle condizioni di ammissibilità al beneficio indicate all’art 56 comma 4

**RICHIEDE**

ai sensi del Decreto Legge n° 18 del 17.03.2020 art.56 comma 2 lettera b) ***(Misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese colpite dall’epidemia di COVID-19)*** la proroga automatica al 30/09/2020 del prestito non rateale a scadenza n………………………….. intrattenuto presso il vostro Istituto e precisamente:

(Descrizione forma tecnica)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi del Decreto Legge n° 18 del 17.03.2020 art.56 comma 2 lettera c) ***(Misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese colpite dall’epidemia di COVID-19)*** la sospensione sino al 30/09/2020 delle rate del rapporto n………………………….. intrattenuto presso il vostro Istituto e precisamente:

(Barrare Forma tecnica) (Barrare tipologia sospensiva)

 Mutuo Quota Capitale

 Leasing Quota Capitale + Interessi

Data e luogo Firma legale rappresentante

………………………. …………………………………………………………….

Allegati:

Autocertificazione

Doc Identità