

All. 3

EMERGENZA COVID 19
PERSONE FISICHE
RICHIESTA DI CONCESSIONE MUTUO CHIROGRAFARIO PER LIQUIDITA' FAMILIARE CONSEGUENTE
ALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19

Spett.le
BancaCentro
Ag. _____

Il/La/I sottoscritto/a/i:

in ragione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19

CHIEDE / CHIEDONO

La concessione di un mutuo chirografario di euro _____ con durata _____ mesi di cui 9 di preammortamento.

All'uopo, il/la/i sottoscritto/a/i, consapevole/i 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/dichiarano di essere titolare/i del mutuo di cui si chiede la sospensione

DICHIARA / DICHIARANO ALTRESI'

- o di essere lavoratore dipendente e di aver subito la sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno trenta giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito, ai sensi dell'articolo 2, comma 479, lettera c-bis) della Legge n. 244/2007;
- o di essere un lavoratore autonomo e di aver subito, in conseguenza dell'emergenza sanitaria, una sensibile riduzione del proprio fatturato;
- o di essere titolare/socio di azienda/e che ha/hanno subito in conseguenza dell'emergenza sanitaria, una sensibile riduzione del proprio fatturato;

Con osservanza.

Luogo e data, _____ .

Firma/e del/i richiedente/i
