



**BANCA DI TARANTO**  
BANCA di CREDITO COOPERATIVO



Spett. le  
Banca di Taranto BCC  
Via SS. Annunziata 13  
74123 TARANTO

**Oggetto: Richiesta di sospensione di pagamento delle rate del mutuo**

Il sottoscritto

Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Residente	
Via e CAP	
Codice fiscale	

e il sottoscritto (qualora cointestario del mutuo)

Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Residente	
Via e CAP	
Codice fiscale	

**CHIEDE/CHIEDONO**

L'intervento di sospensione previsto dal "Piano Famiglie ABI" per il mutuo n. \_\_\_\_\_ erogato per un importo di euro \_\_\_\_\_ per l'acquisto della abitazione principale sita nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_.

All'uopo consapevoli che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso sono puniti, come previsto dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

**DICHIARO/DICHIARIAMO**

- di esser titolari del mutuo (ovvero erede del titolare del mutuo in caso di morte dell'intestatario) di cui si chiede la sospensione
- che il mutuo è stato erogato per l'acquisto, ristrutturazione o costruzione dell'abitazione principale

## PIANO FAMIGLIE

---

- di non avere richiesto in precedenza la sospensione del pagamento per lo stesso mutuo
- di essere proprietario/i dell'immobile per il quale si sta rimborsando il mutuo ipotecario alla data della richiesta
- che l'immobile in garanzia del mutuo oggetto dell'intervento è utilizzato in qualità di abitazione principale
- che il proprio ultimo reddito imponibile annuo non è stato superiore a 40 mila euro.

### AI FINI DELLA RICHIESTA IN OGGETTO RICHIEDONO LA SOSPENSIONE PER ALMENTO UNO DEI SEGUENTI EVENTI RIFERIBILI AD ALMENO UNO DEGLI INTESTATARI DEL MUTUO

- cessazione del rapporto di lavoro subordinato, ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia/anzianità, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa
- cessazione dei rapporti di lavoro di cui all'art. 409 n. 3 c.p.c. (rapporti di agenzia, di rappresentanza commerciale ed altri rapporti di collaborazione che si concretino in una prestazione di opera continuativa e coordinata, prevalentemente personale, anche se non a carattere subordinato) ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di recesso datoriale per giusta causa, di recesso del lavoratore non per giusta causa;
- sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito (CIG, CIGS, altre misure a sostegno del reddito, ammortizzatori sociali in deroga, contratti di solidarietà)
- morte o sopraggiunta non autosufficienza
- altro \_\_\_\_\_

### ALLEGANO PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Documentazione attestante il reddito imponibile annuo**
- Per l'evento perdita del lavoro subordinato e cessazione dei rapporti di lavoro di cui all'art. 409 n. 3 c.p.c.:** documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (ad esempio lettera di licenziamento, lettera di dimissioni, contratto di lavoro dal quale si evinca l'intervenuta scadenza del termine) nonché copia della dichiarazione attestante l'attuale stato di disoccupazione, resa dall'interessato al Centro per l'Impiego ai sensi dell'art. 2 del DLGS n. 181 del 21 aprile 2000
- Per l'evento morte:** certificato di morte del titolare del mutuo
- Per l'evento sopraggiunta non autosufficienza:** certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per territorio che qualifica il mutuatario quale portatore di handicap grave (art. 3 comma 3 Legge 5 febbraio 1992 n. 104) ovvero invalido civile (dall'80% al 100%)
- Per l'evento sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito (CIG, CIGS, altre misure a sostegno del reddito, ammortizzatori sociali in deroga, contratti di solidarietà):** documentazione dalla quale risulti la sospensione dal lavoro o la riduzione dell'orario di lavoro dell'interessato (ad esempio certificazione del datore di lavoro, richiesta del

## PIANO FAMIGLIE

---

datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno del reddito, provvedimento amministrativo di autorizzazione al trattamento di sostegno del reddito).

**O Nel caso di altri eventi previsti dalla Banca** \_\_\_\_\_

Il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato dalla Banca in qualità di titolare del trattamento in osservanza delle previsioni del DLGS n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo prevista dal Piano Famiglie ABI, e comunque per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati personali potranno essere trasmessi a terzi, esclusivamente in forma anonima ed unicamente in termini di rilevazione aggregata. E' garantito ai sensi dell'art. 7 del DLGS n. 196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi alla Banca di Taranto - Banca di Credito Cooperativo - Via SS. Annunziata 13 - 74123 Taranto.

I sottoscritti prestano il consenso ai sensi del DLGS n. 196/2003. al trattamento dei dati personali da parte della Banca esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo previsto dal Piano Famiglie ABI.

Taranto, \_\_\_\_\_

Firme dei richiedenti

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