

Spett.le
**Banca di Credito Cooperativo
di Montepaone**
Via Padre Pio, 27
88060 - MONTEPAONE

Oggetto: Richiesta di sospensione di pagamento delle rate di mutuo ai sensi del D.L. 2 marzo 2020, n. 9

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ Provincia di _____ Via _____

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e (qualora contestatario del mutuo)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ Provincia di _____ Via _____

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in ragione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e secondo quanto previsto dall'articolo 26 del Decreto Legge 2 marzo 2020, n. 9 "Misure urgenti per sostegno di famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 53 del 02/03/2020, il quale ha modificato l'articolo 2, comma 479, della Legge 24 dicembre 2007, n. 244,

CHIEDE/CHIEDONO

in riferimento al mutuo di originari euro _____ (_____)
intestato al/alla/ai sottoscritto/a/i medesimo/a/i, identificato con il n. _____, l'applicazione della
sospensione per _____ mesi (entro il limite massimo di 18 mensilità), a valere sulle rate aventi scadenza
in tale periodo, dell'obbligo di pagamento delle rate.

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, anche per successione a causa di morte dell'ultimo intestatario o di almeno uno
degli ultimi intestatari del predetto mutuo (deppennare l'inciso ove non ricorra l'ipotesi di decesso).

Ai sensi della normativa da ultimo richiamata il/la/i sottoscritto/a/i

DICHIARA / DICHIARANO ALTRESI' (barrare entrambe le caselle)

- che il mutuo di cui si chiede la sospensione è riferito all'acquisto dell'unità immobiliare da adibire ad
abitazione principale dello/gli stesso/i mutuuario/i, sita nel Comune di _____,
Provincia di _____, Via/Viale/Piazza _____, n. _____,
censita al Catasto _____, di detto comune al Foglio _____, Particella _____,
Subalterno _____;
- 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.

- di aver registrato, in un trimestre successivo al 21 febbraio 2020 ovvero nel mino lasso di tempo intercorrente tra la data della domanda e la predetta data, un calo del proprio fatturato, superiore al 33% del fatturato dell'ultimo trimestre 2019 in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate dall'autorità competente per l'emergenza coronavirus.

Il/la/i sottoscritto/a/i conviene/convengono ed accetta/accettano che la durata del contratto di mutuo e quella delle garanzie per esso prestate sia prorogata di un periodo eguale alla durata della sospensione. Al termine della sospensione, il pagamento delle rate riprende secondo gli importi e con la periodicità originariamente previsti dal contratto, salvo diverso patto eventualmente intervenuto fra le parti per la rinegoziazione delle condizioni del contratto medesimo.

Nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari tempo per tempo vigenti, ricorrendone i relativi presupposti, chiedo inoltre l'intervento del Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa, che sosterrà i costi relativi agli interessi maturati sul debito residuo, durante il periodo della sospensione.

Mi impegno a produrre la documentazione richiesta dal Fondo medesimo appena le competenti autorità provvederanno a rilasciare i previsti modelli.

Con osservanza.

Luogo e data, _____

Firma/e del/i richiedente/i

ALLEGATI:

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 di sostegno del reddito, c.d. 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 es.: certificazione del datore di lavoro; richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno del reddito; provvedimento amministrativo di autorizzazione al trattamento di sostegno del reddito);

Per l'evento calo del proprio fatturato superiore al 33% del fatturato dell'ultimo trimestre 2019 in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate dall'autorità competente per l'emergenza coronavirus:

- fornire autocertificazione;