

Spett.le
Banca Veronese Credito Cooperativo di
Concamarise – GBCI
Filiale: _____

Oggetto: Richiesta di sospensione di pagamento delle rate di mutuo

Il/La/i sottoscritto/a/i:

(Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

(Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

(Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice 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 e secondo quanto previsto dall'articolo art. 54, comma 2 del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18 "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" che sostituisce integralmente il comma 478, dell'art. 2 della legge n. 244/2007

CHIEDE / CHIEDONO

in riferimento al mutuo di originari euro _____ (_____)¹ erogato da _____ il cui ammortamento è stato avviato il _____²; 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 (*depennare 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 Categoria ³ _____, adibito ad abitazione principale dello/gli stesso/i mutuatario/i, che non ha le caratteristiche di lusso indicate nel decreto del Ministero dei lavori pubblici in data 2 agosto 1969, dello/gli stesso/i mutuatario/i, sita nel Comune di _____, Provincia di _____, Via/Viale/Piazza _____, n.

¹ L'importo non può essere superiore ad € 400.000,00.

² Il mutuo deve essere in ammortamento da almeno un anno.

³ L'immobile non deve rientrare nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9.

_____, censita al Catasto _____, di detto comune al Foglio _____, Particella _____, Subalterno _____;

o 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.

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 il 50% degli interessi maturati sul debito residuo durante il periodo di 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
