

**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_