

Spett.le  
Banca Progetto S.p.A in  
A.S.  
Via Bocchetto 6  
20123 - Milano

**Oggetto:** Richiesta di sospensione delle rate del finanziamento a seguito degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nei giorni **dal 10 al 13 settembre 2025** nel territorio della provincia di Como e nei giorni **dal 22 al 27 settembre 2025** nel territorio della provincia di Como e del comune di Barlassina, di Bovisio Masciago, di Cesano Maderno, di Giussano, di Lentate sul Seveso, di Limbiate, di Meda, di Seveso e di Varedo della provincia di Monza e della Brianza, come previsto dall'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile (OCDPC) del **04 dicembre 2025, n. 1.174.**

L'Impresa: \_\_\_\_\_ (*denominazione sociale*)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
nella persona di \_\_\_\_\_ (*legale rappresentante*)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (*indirizzo*) CAP \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

Codice Fiscale 

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

#### DICHIARA

- di essere titolare del mutuo sotto identificato, acceso presso Banca Progetto;
- che il mutuo sotto identificato acceso presso Banca Progetto è relativo a edifici sgomberati o danneggiati in seguito all'evento indicato nella Ordinanza richiamata in oggetto, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte nei medesimi edifici;
- di aver subito dalla situazione di emergenza i danni/pregiudizi di cui all'allegata autocertificazione, a seguito degli eccezionali eventi meteorologici nei giorni nei giorni **dal 10 al 13 settembre 2025** nel territorio della provincia di Como e nei giorni **dal 22 al 27 settembre 2025** nel territorio della provincia di Como e del comune di Barlassina, di Bovisio Masciago, di Cesano Maderno, di Giussano, di Lentate sul Seveso, di Limbiate, di Meda, di Seveso e di Varedo della provincia di Monza e della Brianza;
- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume, in proprio e in nome e per conto dell'impresa, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritieri, ai sensi

[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445;

**CHIEDE**

la sospensione dell'addebito per [ ] mesi:

- della sola quota capitale
- dell'intera rata (quota interessi e quota capitale)

prevista per il mutuo n. ....concesso all'Impresa in data ..... erogato per un importo di euro.....per finalità di ....., alle condizioni specificate nell' Avviso alla clientela, a partire dalla rata in scadenza il ..../..../.....

Ai fini della suddetta richiesta

**PRENDE ATTO CHE**

- la sospensione comporterà l'allungamento del piano di ammortamento per un periodo pari a quello delle rate sospese. L'ammortamento riprenderà dunque dall'ultima rata non sospesa senza alterare la sequenza delle rate.
- **nel caso di sospensione della sola quota capitale:** per tutta la durata della sospensione, sarò tenuto a corrispondere gli interessi calcolati, sul debito residuo in linea capitale, al tasso e con le modalità previste dal contratto.
- **nel caso di sospensione dell'intera rata (quota capitale e quota interessi):** gli interessi maturati ed eventualmente sospesi durante il periodo, improduttivi di ulteriori interessi, saranno ripartiti in quote di uguale importo sulle successive rate a scadere e saranno interamente dovuti in caso di estinzione o surroga del mutuo;

Inoltre, i garanti del mutuo, di seguito indicati: (*da compilarsi solo in caso vi siano garanti del mutuo sopra identificato*)

---

Cognome

Nome

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

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

*Cognome*

*Nome*

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

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

con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano espressamente, per quanto possa occorrere, di confermare la garanzia da essi prestata in relazione a tutti i crediti vantati da Banca Progetto in relazione al mutuo, anche per effetto della sospensione concessa e del conseguente allungamento della durata e si impegnano, ove necessario, ad intervenire negli atti e formalità eventualmente necessari a tal fine.

I sottoscritti prendono atto che la Banca si riserva di verificare le dichiarazioni fornite dall'Impresa.

**ALLEGA PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia del documento d'identità**
- Autocertificazione del danno/pregiudizio subito resa ai sensi del D.P.R. 445/2000**
- Ultimo bilancio provvisorio**

Luogo e data, .....

Firma/e del/i richiedente/i e  
garante/i

Firma per presa visione e accettazione

**Banca Progetto S.p.A in A.S.**

Luogo, .....

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_