[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

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

Oggetto: **Richiesta di sospensione delle rate del finanziamento a seguito degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi a partire dal giorno 17 ottobre 2024 nel territorio della Regione Emilia-Romagna, come previsto dall'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile (OCDPC) del 5 novembre 2024, n. 1.109.**

L'Impresa:_____(*denominazione sociale*)
_____(*codice fiscale/p.iva*)
_____*(Indirizzo sede legale)*_____(*telefono*)_____(PEC)
_____(e-*mail*)
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 ad edifici sgomberati o inagibili, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte nei medesimi edifici o nel caso dell'agricoltura svolta nei terreni franati o alluvionati;
- di aver subìto dalla situazione di emergenza i danni/pregiudizi di cui all'allegata autocertificazione, a seguito degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi a partire dal giorno 17 ottobre 2024 nel territorio della Regione Emilia-Romagna;
- 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 veritiere, ai sensi 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 | | | | | | | | | | | | | | | |

[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

_____ _____

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

Luogo, ……

Data, ____/_____/_____