[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 nei giorni dal 23 ottobre 2023 ai primi giorni del mese di novembre 2023 nel territorio delle province di Piacenza, di Parma, di Reggio Emilia, di Modena, di Bologna e di Ravenna, come previsto dall'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile (OCDPC) del 12 febbraio 2024, n. 1.070.**

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 a edifici sgomberati 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 subìto dalla situazione di emergenza i danni/pregiudizi di cui all'allegata autocertificazione, a seguito degli eccezionali eventi meteorologici nei giorni dal 23 ottobre 2023 ai primi giorni del mese di novembre 2023 nel territorio delle province di Piacenza, di Parma, di Reggio Emilia, di Modena, di Bologna e di Ravenna;
- 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;

[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

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, ____/_____/_____