

Spett.le  
**Banca Progetto S.p.A. in A.S.**  
Via Bocchetto 6  
20123 – Milano (MI)

Oggetto: Autocertificazione danni subiti per sospensione rate mutuo n. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di (carica  
sociale) \_\_\_\_\_ della Impresa \_\_\_\_\_ sede  
legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_  
Partita IVA/c.fiscale \_\_\_\_\_ (“Impresa”)

#### IN RELAZIONE

Alla richiesta di sospensione del pagamento delle rate proposte a Banca Progetto S.p.A., come da  
modulo All. 1

#### DICHIARA

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle  
relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze  
amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai  
sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

che, per effetto 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, l'Impresa ha subito gravi danni, di seguito indicati:

*(indicare il danno - a titolo esemplificativo: chiusura della sede operativa, inagibilità degli edifici  
deputati anche alla gestione dell'attività di natura commerciale ed economica anche agricola):*

---

---

---

**Si allega copia del documento di identità del sottoscritto.**

Distinti saluti,

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

All. c.s.