

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

Oggetto: Richiesta di sospensione delle rate del finanziamento in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nei giorni 29 e 30 giugno 2024 nel territorio della regione Autonoma Valle d'Aosta, come previsto dall'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile (OCDPC) del 1° agosto 2024, n. 1.094.

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 subito dalla situazione di emergenza i danni/pregiudizi di cui all'allegata autocertificazione, a seguito degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nei giorni 29 e 30 giugno 2024 nel territorio della regione Autonoma Valle d'Aosta;
- 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

[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

- 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 _____

[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

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, ___ / ___ / _____