

MISURE A SOSTEGNO IN SEGUITO ALL'EMERGENZA COVID-19

**DOMANDA DI SOSPENSIONE DEL RIMBORSO
DEI FINANZIAMENTI IPOTECARI E/O CHIROGRAFARI
ai sensi dell'art. 56 del decreto n. 18 del 17/03/2020**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

“Testo unico delle Disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in _____ Via _____,

in qualità di

Titolare di ditta individuale

legale rappresentante dell'impresa _____

Numero di iscrizione alla camera di commercio di _____ n. _____

DICHIARA/DICHIARANO

di aver subito in via temporanea carenza di liquidità in conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da COVID - 19 e di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge, art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e

CHIEDE / CHIEDONO

di beneficiare della sospensione del rimborso dei finanziamenti in essere con SANFELICE 1893 Banca Popolare s.c.p.a., con la seguente modalità:

per gli **Affidamenti non rateali** con scadenza contrattuale prima del 30/09/2020, **la proroga dei contratti, unitamente ai rispettivi elementi accessori** fino al 30/09/2020:

Affidamento di € _____ a valere sul rapporto _____ scadenza _____

Affidamento di € _____ a valere sul rapporto _____ scadenza _____

Sospensione dell'intera rata fino alla scadenza del 30/09/2020*

Sospensione della sola rata di quota capitale fino alla scadenza del 30/09/2020* a valere sui rapporti elencati *(con conseguente dilazionamento del piano di rimborso delle rate oggetto di sospensione):

Rapporto rateale n. _____ Rapporto rateale n. _____

Rapporto rateale n. _____ Rapporto rateale n. _____

La Banca, SANFELICE 1893 Banca Popolare s.c.p.a., in conformità al suddetto Decreto, si riserva di verificare che, al momento di presentazione della domanda, i finanziamenti per i quali viene richiesta la sospensione non siano classificati come esposizioni deteriorate. La Banca si riserva inoltre di verificare che l'impresa richiedente rientri tra le micro e le piccole e medie imprese in ossequio della Raccomandazione della Commissione Europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003.

Il/La richiedente

_____, il _____