**RICHIESTA DI PROROGA DELLA MORATORIA CONCESSA PER EMERGENZA COVID-19**

**MODELLO PER RICHIESTA DEI BENEFICI PREVISTI DAL D.L. 73/2021**

**da inviare all’indirizzo PEC: bccsangroteatina@legalmail.it**

|  |  |
| --- | --- |
| *Denominazione impresa:* |  |
| *Codice fiscale:* |  |

in persona di:

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome e Nome* |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *in qualità di:* |  |

in quanto beneficiaria di una moratoria concessa ai sensi del D.L. 18/2020

CHIEDE

per i mutui:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUMERO | DATA CONTRATTO | IMPORTO ORIGINARIO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

e/o per i conti correnti e connessi rapporti di anticipo sbf di crediti:

|  |
| --- |
| NUMERO |
|  |
|  |

la concessione di un ulteriore periodo di moratoria con le seguenti caratteristiche:

* sospensione dell’addebito della quota capitale per tutte le rate previste dal piano di ammortamento con scadenza compresa tra il 01 luglio 2021 e il 31 dicembre 2021;
* allungamento del predetto piano di ammortamento di un numero di rate equivalente al numero di rate sospese.

e a tal fine DICHIARA:

* di avere subito un danno economico connesso all’emergenza Covid-19 come dichiarato nell’autocertificazione ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 riportata in calce alla presente;
* che le condizioni economiche e le clausole contrattuali non oggetto della presente richiesta rimangono pienamente valide ed efficaci e si intendono espressamente confermate con la presente, escludendo ogni effetto novativo del contratto anche in relazione alla validità ed efficacia delle garanzie concesse;
* che i garanti, siano essi fideiussori o terzi datori di pegno o ipoteca, sono stati regolarmente informati della presente richiesta e confermano gli impegni di garanzia a suo tempo assunti anche a fronte della concessione dei benefici in richiesta.

e prende atto:

* che in assenza di ulteriori comunicazioni da parte della Banca entro 30 giorni dal ricevimento della presente i benefici richiesti s’intenderanno accordati.

Luogo e data:

|  |  |
| --- | --- |
| *timbro e firma* |  |

I garanti sottoscrivono la richiesta per approvazione e conferma degli impegni a suo tempo assunti con riferimento ai rapporti di mutuo e di conto corrente sopra elencati:

|  |  |
| --- | --- |
| *Firma del garante/i* |  |

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 |

resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*” e dell’art. 56, comma 3 del D.L. n. 18/2020.

Il sottoscritto ............................................................................. nato a ................................, il ........ e residente in ..……………………………………………..… Via ………………………… n. …………, (C.F. ………………………………………………………….……)

in qualità di titolare/legale rappresentate della ditta/società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A:**

che l’impresa richiedente le misure di sostegno finanziario ai sensi dell’art. 16 del D.L. 73/2021 ha subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia da COVID-19.

Dichiara inoltre 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.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: documento di identità del dichiarante