Autocertificazione e domanda di sospensione del pagamento delle rate dei finanziamenti ipotecari o chirografari con oggetto immobili aventi sede legale e/o operativa nei territori _____ai sensi dell'Ordinanza _____ n. _____ e successive integrazioni (di seguito l'"**Ordinanza**"), pubblicate nella Gazzetta Ufficiale n. _____ del _____.

Il/La Sottoscritto/a _____,
Codice Fiscale _____, luogo e data di nascita _____, luogo di residenza _____,

in qualità di:

- ☐ intestatario
- ☐ cointestatario;
- ☐ legale rappresentante;
- ☐ soggetto esecutore

dell'impresa_____,
Codice Fiscale/P.I._____, n. iscrizione CCIAA _____, con sede legale nel Comune di _____, telefono_____ PEC _____, intestataria del finanziamento n. _____, di originari Euro _____, stipulato in data_____, (di seguito il "Finanziamento"), ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, **dichiara che**:

l'immobile

- ☐ oggetto del finanziamento sopra indicato, o
- ☐ adibito allo svolgimento dell'attività commerciale ed economica, anche agricola, oggetto del finanziamento sopra indicato,

sito in via _____n°_____, Comune _____, Provincia _____ ed identificato catastalmente, presso la conservatoria di _____, al foglio_____, mappale/i_____, subalterno/i_____, risulta essere sgomberato o inagibile a seguito degli eccezionali eventi metereologici descritti nell'Ordinanza,

pertanto, **richiede**

di beneficiare, ai sensi dell'Ordinanza, della sospensione del pagamento, a partire dalla data di accoglimento della presente richiesta e fino al termine del _____, come deliberato dal Consiglio dei Ministri, salvo proroghe, con la seguente modalità:

- ☐ SOSPENSIONE DELL'INTERA RATA: nel periodo della sospensione maturano gli interessi contrattuali pattuiti, calcolati sul debito residuo del finanziamento riferito alla data di sospensione; gli interessi dovranno essere rimborsati a partire dalla prima scadenza successiva al termine del periodo di sospensione e l'importo calcolato verrà ripartito su tutto il piano di ammortamento residuo sotto forma di quote aggiuntive alle rate già previste;

BANCA SISTEMA

☐ **SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE**: durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo del finanziamento riferito alla data di sospensione.

La sospensione **non comporta:**
- l'applicazione di commissioni o spese di istruttoria;
- la modifica dei tassi / spread applicati al finanziamento;
- la richiesta di garanzie aggiuntive.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare per iscritto alla Banca (all'indirizzo bancasistema@legalmail.it) l'eventuale ottenimento dell'agibilità o abitabilità dell'immobile prima della scadenza della sospensione richiesta che comporterà la ripresa del regolare pagamento delle rate del finanziamento.

Il/La Sottoscritto/a è consapevole ed accetta che la sospensione del pagamento delle rate del finanziamento oggetto della presente richiesta viene formulata anche ai sensi di eventuali analoghe iniziative aventi la medesima finalità moratoria che dovessero essere previste in provvedimenti legislativi di futura promulgazione.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di avere informato i garanti del finanziamento, di seguito indicati:
(da compilarsi solo in caso vi siano garanti – persone fisiche o persone giuridiche - del finanziamento sopra identificato).

Persone fisiche:

Cognome_____, Nome_____,
Codice Fiscale _____, luogo e data di nascita _____, luogo di residenza _____.

Cognome_____, Nome_____,
Codice Fiscale _____, luogo e data di nascita _____, luogo di residenza _____.

Persone giuridiche:

Ragione Sociale/ Denominazione_____
Codice Fiscale _____, Partita IVA_____
Sede Legale _____, CAP_____
Sede Operativa (*se diversa dalla sede legale*) _____,
CAP_____.

Ragione Sociale/ Denominazione_____
Codice Fiscale _____, Partita IVA_____
Sede Legale _____, CAP_____
Sede Operativa (*se diversa dalla sede legale*) _____,
CAP_____.

Si allegano i seguenti documenti comprovanti la sede legale/ sede operativa nel territorio delle Provincie e Comuni indicate nella legge di riferimento:

- Documento di identità in corso di validità del richiedente
- Visura CCIA (imprese)
- Ultimo bilancio pubblicato disponibile
- Evidenza della richiesta di risarcimento assicurativo o impegno alla presentazione della stessa
- Altro, specificare: _____

_____, il _____

Firma digitale del richiedente e garante/i

Banca Sistema S.p.A.
Largo Augusto 1/A, ang. via Verziere, 13 - 20122 Milano
Tel +39 02 802801 Fax +39 02 72093979
bancasistema.it