

Spett.le

BANCA IFIS

Via Terraglio 63
30174 Venezia Mestre
Italia

Sospensione del pagamento delle rate dei finanziamenti per i mutuatari residenti (se persone fisiche) o aventi sede legale e/o operativa nei comuni di Zafferana Etnea, Viagrande, Trecastagni, Santa Venerina, Acireale, Aci Sant'Antonio, Aci Bonaccorsi, Milo, Aci Catena della Provincia di Catania.
(Ordinanza 28 dicembre 2018 n. 566, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n.1 del 2 gennaio 2019).

MODULO RICHIESTA SOSPENSIONE

Il/I Sottoscritto/i _____ Codice Fiscale _____
_____ Luogo e data di nascita _____ Luogo di
Residenza _____

Il/I Sottoscritto/i _____ Codice Fiscale _____
_____ Luogo e data di nascita _____ Luogo di
Residenza _____

in qualità di

- Intestatario/cointestatario
- Legale rappresentante dell'impresa _____
Codice Fiscale/P.I. _____ n. iscrizione CCIAA _____ con Sede legale
nel Comune di _____ intestataria

**del finanziamento n. _____ di originari euro _____ stipulato in
data _____ ndg. _____**

chiede/chiedono

di beneficiare, ai sensi dell'Ordinanza in oggetto, della sospensione del pagamento, a partire dalla data di accoglimento della presente richiesta e fino al termine del 28 dicembre 2019, come deliberato dal Consiglio dei Ministri in data 28 dicembre 2018, salvo proroghe, con la seguente modalità:

- SOSPENSIONE DELL'INTERA RATA (nel periodo della sospensione maturano gli interessi contrattuali pattuiti, che dovranno essere rimborsati a partire dalla prima scadenza successiva al termine del periodo di sospensione; l'importo calcolato verrà ripartito su tutto il piano di ammortamento residuo sotto forma di quote aggiuntive alle rate già previste);
- 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).

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, **il/i Sottoscritto/i dichiara/dichiarano che l'immobile oggetto del finanziamento sopra indicato / l'immobile ove viene svolta l'attività di natura commerciale ed economica del titolare del finanziamento, sito in via _____ n° _____ Comune _____ Provincia _____ ed identificato catastalmente, _____ presso _____ la _____ conservatoria _____ di _____, al foglio _____ mappale/i _____ subalterno/i _____, risulta essere distrutto od inagibile a seguito del sisma verificatosi in data 26 dicembre 2018 presso i comuni già indicati.**

Si allegano i seguenti documenti (eventuali):

- Certificato di residenza (persone fisiche)
- Visura CCIA (imprese)
- Altro (specificare _____)

_____, il _____

Il/i richiedente/i
(Timbro e Firma)

