

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 nelle province di Agrigento, Catania, Enna, Messina, Palermo, Ragusa, Siracusa e Trapani (Ordinanza n. 619 del 05/12/2019, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 291 del 12/12/2019).

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 21 novembre 2020, 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, 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 degli eventi descritti nell'Ordinanza in oggetto.

Si allegano i seguenti documenti (eventuali):

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

_____, il _____

Il/i richiedente/i
(Timbro e Firma)
