

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni)

Rilasciata al fine di ottenere la sospensione del pagamento delle rate del , messa a disposizione da , a seguito degli eventi straordinari causati dalla diffusione del "Coronavirus Covid-19" nei Comuni rientranti nella c.d. "Zona Rossa" come individuati all'allegato 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 febbraio 2020, "Disposizioni attuative del Decreto Legge 23 febbraio 2020, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID19" .

Il/La sottoscritto/a **Nome Cognome** nato/a a _____ il _____ residente in _____ Provincia di _____ Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

(In caso di coistestazione)

Il/La sottoscritto/a **Nome Cognome** nato/a a _____ il _____ residente in _____ Provincia di _____ Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

(In caso di ditta individuale)

Il/La sottoscritto/a **Nome Cognome** nato/a a _____ il _____ residente in _____ Provincia di _____ Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____ , in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale con
sede in in _____ Provincia di _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____ , Partita IVA _____

(In caso di società)

Il/La sottoscritto/a **Nome Cognome** nato/a a _____ il _____ residente in _____ Provincia di _____ Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____ , in qualità di legale rappresentante della Società _____
sede in _____ via _____ , Partita IVA/codice fiscale _____

consapevole/i di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che il n. _____ contratto con _____ o altra banca sua dante causa, è relativo all'immobile di residenza / dove è ubicata la sede legale / operativa, sito in indicare indirizzo e Comune, e che tale Comune rientra tra quelli per i quali _____ ha disposto, di propria iniziativa, la possibilità di richiedere la sospensione del pagamento delle rate del _____ ,

che il n. _____ contratto con _____ o altra banca sua dante causa, è relativo alla gestione di un'attività di natura commerciale ed economica svolta in un immobile sito in indicare indirizzo e Comune, e che tale Comune rientra tra quelli per i quali _____ ha disposto, di propria iniziativa, la possibilità di richiedere la sospensione del pagamento delle rate del _____ ,

che il n. _____ contratto con _____ o con altra società sua dante causa, è relativo alla gestione di un'attività di natura commerciale ed economica svolta in un immobile sito in indicare indirizzo e Comune, e che tale Comune rientra tra quelli per i quali _____ ha disposto, di propria iniziativa, la possibilità di richiedere la sospensione del pagamento delle rate del _____ ,

che il n. _____ contratto con _____ o con altra società sua dante causa, è relativo all'immobile di residenza / dove è ubicata la sede legale / operativa, sito in indicare indirizzo e Comune, e che tale Comune rientra tra quelli per i quali _____ ha disposto, di propria iniziativa, la possibilità di richiedere la sospensione del pagamento delle rate del _____

E

la sospensione del pagamento:

della quota capitale per un periodo di n. _____ mesi;
per un periodo di n. _____ mesi, comprensivo di quota capitale e di quota interessi;

dichiaro/dichiariamo altresì di essere che in funzione dell'attivazione della facilitazione di cui alla presente, la durata del verrà prolungata per un periodo corrispondente al numero di .

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Luogo, data

,

Firma del dichiarante (leggibile)