**RICHIESTA MORATORIA COVID-19**

Il/La sottoscritta/o

Nata/o il a

residente a

Codice fiscale

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI

(*denominazione sociale*)

con sede legale in

Codice Fiscale

Partita IVA

**CHIEDE**

* la sospensione integrale fino al 30 settembre 2020 del pagamento delle rate del mutuo
* la sospensione fino al 30 settembre del pagamento della quota capitale del mutuo

stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. rapporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di originari EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

(a) ai sensi dell’art.47 DPR 445/2000 di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia da COVID-19

(b) che la propria esposizione debitoria, alla presente data, non risulta classificata come esposizione creditizia deteriorata;

(c) di essere micro/piccola/media impresa come definita dalla Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003;

(d) di avere sede in Italia;

**PRENDE ATTO**

(i) 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;

(iI) le garanzie reali e personali costituite a garanzia del mutuo sopra indicato rimangono pienamente valide ed efficaci e si intendono espressamente confermate con la presente.

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

(Luogo, data) (timbro e firma del legale rappresentante)