MODELLO PER RICHIESTA BENEFICI PREVISTI DA D.L. 18/2020

da inviare all'indirizzo PEC:				
Denominazione impresa:				
Codice fiscale:				
in persona di:				
Cognome e Nome				
Codice fiscale:				
in qualità di:				

Avendo i requisiti per essere classificata come microimpresa o piccola media impresa, ai sensi della Raccomandazione della Commissione Europea n. 2003/361/CE

CHIFDF

L'applicazione dell'art. 56, comma 2, lettera a) del DL 18/2020, ovvero:

- per le aperture di credito a revoca prive di condizioni per l'utilizzo: la conservazione dell'accordato complessivo rilevato alla data del 17.03.2020 fino al 30.09.2020, con normale operatività prevista da contratto almeno fino alla stessa data;
- per le aperture di credito a revoca utilizzabili in misura pari o proporzionata alla presentazione di documenti attestanti crediti o altre ragioni di incasso (es.: fatture, riba, SDD, ecc.), anche se riguardanti pagamenti da soggetti esteri o in divisa: (I) la conservazione fino al 30.09.2020 degli utilizzi in essere, qualora gli stessi riguardino l'anticipo di documenti che risultino insoluti (nonostante la scadenza del termine di pagamento) nel periodo che intercorre tra il ricevimento della presente richiesta e la suddetta data del 30.09.2020; (II) la conservazione dell'accordato complessivo rilevato alla data del 17.03.2020 fino al 30.09.2020, con normale operatività prevista da contratto almeno fino alla stessa data.

La richiesta si intende sottoposta alla Banca con riferimento a tutte le linee di credito attualmente in essere che presentino le caratteristiche indicate ai punti precedenti.

L'applicazione dell'art. 56, comma 2, lettera b) del DL 18/2020, ovvero la proroga
fino al 30.09.2020 della scadenza di rimborso di capitale ed interessi per i prestiti
non rateali attualmente in essere che presentino scadenza anteriore a tale data.

	L'a	applicazione dell'art. 56, comma 2, lettera c) del DL 18/2020, ovvero la			
	sospensione fino al 30.09.2020 del pagamento delle rate per i mutui rateali				
	attualmente in essere, con contestuale allungamento del piano di ammortamento				
	per durata pari al periodo di sospensione. In proposito, la scrivente impresa opta				
	per la seguente modalità di addebito degli interessi che matureranno durante il				
	periodo di sospensione (scegliere una delle due alternative):				
		Alle scadenze ordinarie previste dal piano di ammortamento attualmente			
		vigente, con la conseguenza che durante il periodo di sospensione l'impresa			
		mutuataria beneficerà della moratoria sulla sola quota capitale			
		A decorrere dalla prima rata di rimborso capitale, quindi successivamente al			
		termine del periodo di sospensione, mediante ripartizione proporzionale su			
		tutte le rate rimanenti del piano.			
e a tal fine DICHIARA:					

- di avere subito un danno economico connesso all'emergenza Covid-19 come dichiarato nell'autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 riportata in calce alla presente;
- 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, escludendo ogni effetto novativo del contratto anche in relazione alla validità ed efficacia delle garanzie concesse;
- che i garanti, siano essi fideiussori o terzi datori di ipoteca, sono stati regolarmente informati della presente richiesta e confermano gli impegni di garanzia a suo tempo assunti anche a fronte della concessione dei benefici in richiesta.

e prende atto:

- che in assenza di ulteriori comunicazioni da parte della Banca entro 30 giorni dal ricevimento della presente i benefici richiesti s'intenderanno accordati.

Luogo e data:	
timbro e firma	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

resa ai sensi dell'a	rt. 47 del D.P.R. n. 445 del 2	28.12.2000 <i>"Testo unico</i>	delle disposizior			
legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e dell'art. 50						
comma 3 del D.L. n	. 18/2020.					
Il sottoscritto		nato a	, il			
e residente in		Via	n			
(C.F)				
in qu	alità di titolare/legale rappre	sentate della ditta/societ	à			
	DICHIA	R A:				
•	edente le misure di sostegr n via temporanea carenze di emia da COVID-19.					
	essere consapevole delle resp del succitato T.U. per le false a		•			
Data	II dichiarante					