**ISTANZA ACCESSO ALLA MORATORIA EX ART. 56, D.L. 17.03.2020, n. 18**





**“DECRETO CURA ITALIA”**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della Società (denominazione sociale) (codice fiscale/partita iva) (indirizzo sede) (telefono) (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* preso atto delle disposizioni contenute nel D.L. 17.03.2020 n. 18 (c.d. Decreto “Cura Italia” di seguito il Decreto) ed in particolare dell’art. 56 del Decreto stesso;
* intestataria dei finanziamenti / contratti di Leasing di seguito indicati, per i quali



**DICHIARA**

di voler usufruire dei benefici previsti nel citato Decreto consistenti nella sospensione delle rate / canoni in scadenza dalla data di ricevimento della presente richiesta e sino al 30 settembre 2020 compreso:



alla data del / / , scadenza ultima / / , (*solo per i finanziamenti agevolati*) agevolato ai sensi di .

Euro Euro

stipulato in data / / *,* debito residuo di

mutuo ipotecario/chirografario n° , di originari

leasing (immobiliare/mobiliare) n° , di originari Euro stipulato in data / / , debito residuo di Euro alla data del

/ / , scadenza ultima / / , (*solo per i finanziamenti agevolati*) agevolato ai sensi di .

n° , di originari Euro stipulato in data / / , utilizzato per Euro alla data del / / , scadenza ultima / / .

ipotecaria

garanzia

con

corrente

conto

in

credito

di

apertura

linea di credito per anticipazioni su crediti di Euro con scadenza

/ / , (*solo per i finanziamenti agevolati*) agevolato ai sensi di .

credito agrario di conduzione stipulato ai sensi dell’articolo 43 del Decreto Legislativo 1° settembre 1993, n. 385, n° con scadenza / / , (*solo per i finanziamenti agevolati*) agevolato ai sensi di .

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli articoli 47, 75 e 76 del DPR 28 novembre 2000, n.°445 e successive modificazioni e integrazioni)

* di essere un’impresa con un numero di dipendenti a tempo indeterminato o determinato non superiore a 250 unità e un fatturato annuo minore di 50 milioni di euro;
* di non avere rate/canoni scaduti (non pagati o pagati solo parzialmente) da più di 90 giorni;
* di avere subito temporanee carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia “COVID-19”

In ottemperanza alle disposizioni contenute nel Decreto,

# PRENDE ATTO CHE

* la Banca/l’Intermediario finanziario concederà la sospensione richiesta senza effettuare alcuna valutazione di merito e senza che la richiesta comporti modifiche alle condizioni contrattuali legate alla situazione economico-finanziaria del richiedente;
* il tasso di interesse al quale sono realizzate le operazioni di sospensione non può essere aumentato rispetto a quello previsto nel contratto di finanziamento / leasing originario;
* durante il periodo di moratoria la Banca / Intermediario deve sospendere il computo dei giorni di persistenza dell’eventuale scaduto / sconfinamento.

In fede.

, li

Il/I richiedente/i

Allegati:

* copia carta di identità