

Autocertificazione e domanda di sospensione del pagamento delle rate dei finanziamenti ipotecari o chirografari con oggetto immobili aventi sede legale e/o operativa nei territori di Emilia-Romagna, Marche e Toscana, nei comuni identificati nell'Allegato 1 dell'Ordinanza 08/05/2023 n. 992 e successive integrazioni (di seguito l'“Ordinanza”).

Il/La Sottoscritto/a _____,
Codice Fiscale _____, luogo e data di nascita _____,
_____ , luogo di residenza _____,

in qualità di:

- intestatario
- cointestatario;
- legale rappresentante;
- soggetto esecutore

dell'impresa _____,
Codice Fiscale/P.I. _____, n. iscrizione CCIAA _____, con sede legale nel
Comune di _____, telefono _____ PEC
_____, intestataria del finanziamento n. _____, di originari Euro
_____, stipulato in data _____, (di seguito il “Finanziamento”), ai sensi del D.P.R.
445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, **dichiara che:**

l'immobile

- oggetto del finanziamento sopra indicato, o
- adibito allo svolgimento dell'attività commerciale ed economica, anche agricola, oggetto del finanziamento sopra indicato,

sito in via _____ n° _____, Comune _____, Provincia _____
ed identificato catastalmente, presso la conservatoria di _____, al foglio _____, mappale/i _____,
subalterno/i _____, risulta essere sgomberato o inagibile a seguito degli eccezionali eventi meteorologici
descritti nell'Ordinanza,

pertanto, **richiede**

di beneficiare, ai sensi dell'Ordinanza, della sospensione del pagamento, a partire dalla data di accoglimento della presente richiesta e fino al termine del _____, 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, calcolati sul debito residuo del finanziamento riferito alla data di sospensione; gli

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Tel. +39 06 57961 - Sede
secondaria: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 3402945459 -
Capitale sociale Euro 19.066.549,00 i.v. - info@bancacfplus.it -
bancacfplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
n°00395320583 - REA C.C.I.A.A. Roma n° 30897

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del “Gruppo IVA Banca
CF+” - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario
“Gruppo Banca CF+” - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI
10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi -
www.bancacfplus.it

interessi dovranno essere rimborsati a partire dalla prima scadenza successiva al termine del periodo di sospensione e 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.

La sospensione **non comporta:**

- l'applicazione di commissioni o spese di istruttoria;
- la modifica dei tassi / spread applicati al finanziamento;
- la richiesta di garanzie aggiuntive.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare per iscritto alla Banca (all'indirizzo bancacfplus@legalmail.it) l'eventuale ottenimento dell'agibilità o abitabilità dell'immobile prima della scadenza della sospensione richiesta che comporterà la ripresa del regolare pagamento delle rate del finanziamento.

Il/La Sottoscritto/a è consapevole ed accetta che la sospensione del pagamento delle rate del finanziamento oggetto della presente richiesta viene formulata anche ai sensi di eventuali analoghe iniziative aventi la medesima finalità moratoria che dovessero essere previste in provvedimenti legislativi di futura promulgazione.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di avere informato i garanti del finanziamento, di seguito indicati:

(da compilarsi solo in caso vi siano garanti - persone fisiche o persone giuridiche - del finanziamento sopra identificato).

Persone fisiche:

Cognome _____, Nome _____,
Codice Fiscale _____, luogo e data di nascita
_____, di residenza
_____.

Cognome _____, Nome _____,
Codice Fiscale _____, luogo e data di nascita
_____, di residenza
_____.

Persone giuridiche:

Ragione Sociale / Denominazione _____
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____
Sede Legale _____, CAP _____

Sede Operativa (*se diversa dalla sede legale*) _____,
CAP _____.

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Tel. +39 06 57961 - Sede
secondaria: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 3402945459 -
Capitale sociale Euro 19.066.549,00 i.v. - info@bancacfplus.it -
bancacfplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
n°00395320583 - REA C.C.I.A.A. Roma n° 30897

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca
CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario
"Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI
10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi -
www.bancacfplus.it

Ragione Sociale / Denominazione _____
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____
Sede Legale _____, CAP _____
Sede Operativa (*se diversa dalla sede legale*) _____,
CAP _____.

Si allegano i seguenti documenti comprovanti la sede legale / sede operativa nel territorio delle Provincie e Comuni indicate nella legge di riferimento:

- Documento di identità in corso di validità del richiedente
- Visura CCIA (imprese)
- Ultimo bilancio pubblicato disponibile
- Evidenza della richiesta di risarcimento assicurativo o impegno alla presentazione della stessa
- Altro, specificare: _____

_____, il _____

Firma digitale del richiedente e garante/i

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Tel. +39 06 57961 - Sede secondaria: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 3402945459 - Capitale sociale Euro 19.066.549,00 i.v. - info@bancacfplus.it - bancacfplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Roma n°00395320583 - REA C.C.I.A.A. Roma n° 30897

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfplus.it