

**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 \_\_\_\_\_ ai sensi dell'Ordinanza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ e successive integrazioni (di seguito l'“Ordinanza”), pubblicate nella Gazzetta Ufficiale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.**

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](mailto:info@bancacfplus.it) - [bancacfplus@legalmail.it](mailto: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](http://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 [bancacplus@legalmail.it](mailto:bancacplus@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@bancacplus.it](mailto:info@bancacplus.it) - [bancacplus@legalmail.it](mailto:bancacplus@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.bancacplus.it](http://www.bancacplus.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@bancacplus.it](mailto:info@bancacplus.it) - [bancacplus@legalmail.it](mailto:bancacplus@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.bancacplus.it](http://www.bancacplus.it)