



LOSTUDIOCOMMERCIALE S.R.L. STP

via Pomposa, 43/A int. B
47924 Rimini (RN)
tel. 0541/1835500 - 4830898
fax 0541/480642
e-mail info@lostudiocommerciale.it
sito web: www.lostudiocommerciale.it

SERVIZIO CIRCOLARI

26/03/2020

EMERGENZA COVID-19 – MISURE A SOSTEGNO LIQUIDITA' ATTRAVERSO IL SISTEMA INTERBANCARIO

Art. 49 – ATTIVITA' DEL FONDO CENTRALE DI GARANZIA PMI

Per 9 mesi dal 17/03/2020, il Fondo Centrale di Garanzia PMI applica le seguenti misure:

- garanzia a titolo gratuito nel limite massimo di 5 ml. per impresa;
- se la garanzia è diretta, la copertura è per l'80% nel limite di 1,5 ml. di euro;
- sono ammissibili alla garanzia i finanziamenti per rinegoziazioni di debiti del beneficiario purché il nuovo finanziamento preveda un credito aggiuntivo almeno pari al 10% del debito residuo;
- **il fondo copre anche le moratorie ABI o individuali già concesse dalle Banche;**
- la concessione della garanzia è determinata sulla base di modelli di cui al D.M. del Mise del 12/02/2019 con esclusione delle posizioni classificate come "sofferenze" o "inadempienze probabili";
- è ammissibile alla garanzia del fondo nel limite del 80% di copertura diretta l'erogazione di nuova finanza fino a Euro 3.000 per imprenditore per finanziamento della durata massima di 18 mesi (meno 1 gg). Il beneficiario (imprenditore/professionista) deve autocertificare che la sua attività è stata danneggiata dall'emergenza Covid-19: l'intervento del Fondo in tali casi è concesso gratuitamente e senza valutazione.

Art. 54 ATTUAZIONE FONDO SOLIDARIETA' MUTUI PRIMA CASA

Per un periodo di 9 mesi dal 17/03/2020 l'ammissione ai benefici del Fondo, **ovvero la richiesta di sospensione delle rate dei mutui sulla prima casa**, è estesa ai lavoratori autonomi e liberi professionisti che autocertifichino di aver rilevato in un trimestre successivo al 21/02/2020 (o in meno tempo) un calo del proprio fatturato superiore al 33% dell'ultimo trimestre 2019, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate dall'autorità competente per l'emergenza coronavirus. Non necessita presentazione di ISEE.

Art 56 MISURE A SOSTEGNO FINANZIARIO DI MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE COLPITE DA COVID-19.

Le imprese che occupano meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 ml. di Euro o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 ml. di Euro rientrano nella categoria delle PMI ai sensi della Raccomandazione della Commissione Europea del 06/05/2003 n.ro 2003/361/CE. Nella categoria delle Pmi si definisce:

- piccola impresa un'impresa che occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro.
- micro impresa un'impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a due milioni di euro.

Secondo la raccomandazione richiamata si considera impresa ogni entità, a prescindere dalla forma giuridica rivestita, che eserciti un'attività economica, quindi anche i professionisti come chiarito nella nota esplicativa pubblicata sul sito del MEF.

Le PMI, come sopra definite, danneggiate dall'epidemia, possono richiedere l'applicazione delle seguenti misure di sostegno finanziario agli istituti di credito finanziatori:

- a) per le **aperture di credito a revoca** e per gli **affidamenti per anticipi su crediti esistenti al 29/02/2020**, gli importi accordati non possono essere revocati sino al 30/09/2020;
- b) per i **prestiti non rateali con scadenza entro il 30/09/2020**, il contratto è prorogato senza formalità al 30/09/2020 alle medesime condizioni;
- c) per i **mutui** e i **finanziamenti con rimborso rateale**, il **pagamento delle rate** o dei **canoni di leasing in scadenza** prima del **30/09/2020** è sospeso sino a tale data. Il piano di rimborso delle rate oggetto di sospensione è dilazionato (senza alcuna formalità) con modalità che non implicino maggiori oneri per entrambe le parti.

La **richiesta da presentare** è corredata da una dichiarazione in cui l'impresa autocertifica di aver subito, in via temporanea, **carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia covid-19**. Può beneficiare di tali misure chi non abbia posizione debitorie classificate come deteriorate.

ISTRUZIONI OPERATIVE PER USUFUIRE DELLA MORATORIA DEI DEBITI 2019 PER LE PMI

(Accordo ABI – Associazioni del 15 novembre 2018)

Si riporta di seguito un esempio della **procedura operativa** da seguire che **dovrà essere verificata prima dell'avvio con il proprio Istituto di credito**.

- A. Per le **FAMIGLIE** è prevista la possibilità di richiedere la sospensione fino a massimo di 12 mesi della quota capitale dei mutui ipotecari e dei finanziamenti rateali con durata iniziale superiore a 18 mesi.
 - 1) **RICHIESTA**, alla propria banca, del modulo di domanda di sospensione (vedi allegato) e **COMPILAZIONE** dello stesso in tutte le sue parti (gli istituti bancari dovrebbero aver previsto anche la modalità di compilazione on-line con accesso diretto dell'home-banking);
 - 2) **SOTTOSCRIZIONE** del modulo (se il mutuo è cointestato tra più soggetti, dovrà essere firmato da tutti i richiedenti);
 - 3) **CONSEGNA** del modulo scansionato: attraverso la funzione dedicata della vostra applicazione home-banking, oppure, tramite e-mail al proprio gestore di riferimento (si presume che la scansione potrebbe essere ritenuta valida anche fotografando col proprio cellulare il modulo compilato).

La Banca invierà una comunicazione recante l'esito della richiesta di sospensione. La conseguente accettazione da parte dell'Istituto di credito comporterà il recapitato di un modulo di integrazione contrattuale da sottoscrivere per dar corso alla modifica del piano di ammortamento del mutuo. Il successivo invio del modello di integrazione contrattuale dovrebbe avvenire con le stesse modalità già descritte al precedente punto 3.

Per la compilazione del modulo di domanda di sospensione sarà necessario reperire il numero di rapporto di finanziamento, la data di stipula e l'importo erogato, tali informazioni potranno essere individuate:

- on-line accedendo all'area dedicata all'interno dell'home-banking;
- sul Documento di Sintesi del finanziamento allegato all'atto di mutuo - ove disponibile - oppure sulla copia inviata annualmente dalla Banca.

B. Per **le IMPRESE e i PROFESSIONISTI** è possibile richiedere:

- sospensione fino a massimo di 12 mesi della quota capitale dei mutui ipotecari;
- sospensione fino a massimo di 12 mesi della quota capitale per i mutui chirografari e per i contratti di leasing (immobiliari) con durata superiore a 18 mesi
- sospensione fino a massimo di 6 mesi per i mutui chirografari e contratti di leasing (mobiliare) con durata fino a 18 mesi;

L'applicazione è estesa ai finanziamenti in essere al 31 gennaio 2020.

Imprese interessate:

- Piccole e Medie Imprese (PMI) che occupano meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 ml. di Euro o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 ml. di Euro rientrano nella categoria delle PMI ai sensi della Raccomandazione della Commissione Europea del 06/05/2003 n.ro 2003/361/CE PMI,
- Liberi professionisti o imprenditori individuali

I finanziamenti non devono aver già beneficiato della sospensione o dell'allungamento negli ultimi 24 mesi precedenti la data di presentazione della domanda.

ALLEGATI

- *Fac-simile moduli di domanda di sospensione, tali modelli possono **essere oggetto di variazione** a seconda dell'Istituto di credito ricevente.*

Alleghiamo anche **il modulo di autodichiarazione aggiornato** che può interessare chi ha bisogno di effettuare spostamenti.

Lo Studio rimane a disposizione per eventuali approfondimenti in merito.

Cordiali saluti

LOSTUDIOCOMMERCIALE S.R.L. STP

**FINANZIAMENTI CONSUMATORI
DOMANDA DI SOSPENSIONE**

SPETTABILE

_____ - _____ (____)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ codice fiscale _____

e, in caso di cointestazioni

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)

il _____ codice fiscale _____

per far fronte alle conseguenze dell'emergenza derivante dalla diffusione del Coronavirus

CHIEDE/CHIEDONO

la sospensione per ____ mesi della quota capitale dei seguenti rapporti di finanziamento con traslazione del piano di ammortamento per analogo periodo:

- Rapporto n. _____ stipulato il _____ per € _____
- Rapporto n. _____ stipulato il _____ per € _____
- Rapporto n. _____ stipulato il _____ per € _____

ferme le altre condizioni economiche e operative rilevabili dal Documento di Sintesi

In fede

_____, li _____

Firma del/i Richiedente/i

Domanda per la sospensione dei debiti delle piccole e medie imprese di cui all' "Accordo per il Credito 2019 - Imprese in ripresa 2.0" siglato il 15 novembre 2018 dall'ABI e dalle Associazioni di rappresentanza delle imprese

La sottoscritta _____ con sede a _____ (____), in via/piazza _____ n. _____, Cod. Fisc. _____ in persona del suo legale rappresentante/delegato signor/signora _____ nato/a a _____ (____), il _____, Cod. Fisc. _____, nella qualità di intestatario/a di un rapporto di mutuo e/o finanziamento rateale a m/l termine e/o di leasing immobiliare o mobiliare e/o di un rapporto di conto corrente con garanzia ipotecaria "piano di rientro", presa visione dell'Accordo di cui sopra

d i c h i a r a

- di essere una piccola media impresa, operante in Italia, con meno di 250 dipendenti e con un fatturato fino a 50 milioni di euro o con un totale attivo di bilancio fino a 43 milioni di euro;
- di avere adeguate prospettive economiche e di avere una situazione economica finanziaria che provi la continuità aziendale;
- di non avere, al momento della presentazione della domanda, posizioni debitorie classificate come "sofferenze", "inadempienze probabili" o rate già scadute (non pagate o pagate parzialmente) da più di 90 giorni;
- di non aver già fruito di sospensione o allungamento - anche concessi discrezionalmente dalla banca al di fuori di accordi ABI - nell'arco dei 24 mesi precedenti la data di presentazione della domanda di sospensione ad eccezione delle facilitazioni della specie concesse ex lege in via generale (quali ad esempio sospensioni a seguito di eventi calamitosi);

per quanto sopra

c h i e d e

- la sospensione per _____ mesi del pagamento della quota capitale con traslazione del piano di ammortamento del/dei rapporto/i di mutuo o finanziamento a m/l termine di seguito indicati per analogo periodo:

n. _____

n. _____

n. _____

n. _____, agevolato ai sensi di _____ (solo per i finanziamenti agevolati)

n. _____, agevolato ai sensi di _____ (solo per i finanziamenti agevolati)

- la sospensione per _____ mesi del pagamento della quota capitale dei canoni del/dei rapporto/i di leasing mobiliare/immobiliare di seguito indicati con conseguente postergazione dell'esercizio dell'opzione di riscatto:

tipologia _____ n. _____

tipologia _____ n. _____

tipologia _____ n. _____

tipologia _____ n. _____, agevolato ai sensi di _____ (solo per i finanziamenti agevolati)

- la sospensione per _____ mesi del pagamento della quota capitale con traslazione del piano di rimborso rateale del/i conto/i corrente/i con garanzia ipotecaria "piano di rientro", già in ammortamento alla data di presentazione della domanda, di seguito indicato/i per analogo periodo:

n. _____

n. _____

n. _____

n. _____

n. _____

Il/la sottoscritto/a prende atto:

- che la Banca si riserva di verificare la sussistenza dei requisiti formali di ammissibilità della domanda;
- che la Banca valuterà la richiesta secondo il principio di sana e prudente gestione, nel rispetto delle proprie procedure e ferma restando la propria autonoma valutazione e che, in base alla tempistica prevista dall' "Accordo per il credito 2019", cioè di norma 30 giorni lavorativi dalla sottoscrizione della presente domanda o dall'ottenimento delle informazioni aggiuntive eventualmente richieste dalla banca, fornirà una risposta;
- ai fine della concessione delle facilitazioni previste, la Banca potrà richiedere la presentazione di elementi che evidenzino prospettive di sviluppo o di continuità aziendale (es. portafoglio ordini, business plan, piani di ristrutturazione aziendale, ecc.);
- che, qualora sussistano i presupposti formali alla presentazione della domanda, la "sospensiva" avente a oggetto i rapporti di mutuo, finanziamento a m/l termine, di leasing e di conto corrente con garanzia ipotecaria "piano di rientro", sarà operativa qualora non vi siano cause ostative previste nell' "Accordo per il credito 2019" quali a titolo di esempio i finanziamenti con agevolazione pubblica (nella forma del contributo in conto interessi e/o in conto capitale) la cui norma di incentivazione non sia inserita nell'elenco comunicato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

In fede

_____, li _____ Il dichiarante _____

**FINANZIAMENTI IMPRESE
DOMANDA DI SOSPENSIONE**

SPETTABILE

_____ - _____ (____)

La sottoscritta _____ con sede a _____ (____), in via/piazza
_____ n. _____, Cod. Fisc. _____ in persona del suo
legale rappresentante/delegato signor/signora _____ nato/a a _____
(____), il _____, Cod. Fisc. _____

per far fronte alle conseguenze dell'emergenza derivante dalla diffusione del Coronavirus

CHIEDE

la sospensione per ____ mesi della quota capitale dei seguenti rapporti di finanziamento con traslazione del piano di ammortamento per analogo periodo:

- Rapporto n. _____ stipulato il _____ per € _____
- Rapporto n. _____ stipulato il _____ per € _____
- Rapporto n. _____ stipulato il _____ per € _____

ferme le altre condizioni economiche e operative rilevabili dal Documento di Sintesi.

In fede

_____, li _____

Firma del Richiedente



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

DIPARTIMENTO DEL TESORO

Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa di cui all'art. 2, commi 475 e seguenti, della legge 24 dicembre 2007 n. 244 e successive modificazioni e integrazioni e al DM 21 giugno 2010, n. 132 come integrato dal DM 22 febbraio 2013, n. 37

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Da presentare alla Banca che ha erogato il mutuo¹.

Il/la sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____
Luogo di residenza _____
Documento d'identità _____ numero _____ Allegare fotocopia documento
Rilasciato in data ____ / ____ / ____ da _____ di identità del richiedente

e (in caso di mutuo cointestato a più persone)

Il/la sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____
Luogo di residenza _____
Documento d'identità _____ numero _____ Allegare fotocopia documento
Rilasciato in data ____ / ____ / ____ da _____ di identità del richiedente

ai sensi dell'art. 2, commi 475 e ss. della legge 24 dicembre 2007 n. 244 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché del Decreto Ministeriale 21 giugno 2010, n. 132 Regolamento recante le norme di attuazione del Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 192 del 18 agosto 2010, così come integrato dal Decreto Ministeriale 22 febbraio 2013, n. 37 (di seguito "Regolamento").

Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA/NO

- A) di possedere, alla data della presente dichiarazione, i requisiti previsti dall'art. 2, commi 1 e 2, del predetto Regolamento²;
ed in particolare:
- a) di essere proprietario/i dell'immobile sito in _____ (prov. _____),
via _____, numero _____, edificio _____, scala _____, interno _____,
Categoria³ _____, adibito ad abitazione principale, che non ha le caratteristiche di lusso indicate nel decreto del Ministero dei lavori pubblici in data 2 agosto 1969;
 - b) di essere titolare/i del contratto di mutuo, identificato con numero _____, dell'importo _____

¹ All'atto della presentazione della domanda la banca rilascia attestato di ricevuta.

² In caso di mutuo cointestato, i requisiti in questione devono essere posseduti da almeno uno dei cointestatari. In detta ipotesi tutti gli altri cointestatari sono chiamati ad esprimere il proprio consenso con la semplice sottoscrizione del presente modello.

³ L'immobile non deve rientrare nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9.

erogato di euro⁴ _____, per l'acquisto dell'unità immobiliare di cui al precedente punto a),
erogato da _____ il cui ammortamento è stato avviato il ____/____/____⁵;

c) che l'Indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) non supera € 30.000;
si allega l'attestazione ISEE, rilasciata da un soggetto abilitato.

B) che uno dei seguenti eventi è intervenuto successivamente alla data di stipula del contratto di mutuo e si è verificato nei tre anni antecedenti alla richiesta di ammissione al beneficio (barrare le ipotesi di interesse):

Cessazione del rapporto di lavoro subordinato⁶, con attualità dello stato di disoccupazione

- In caso di contratto a tempo indeterminato si allega la lettera di licenziamento ovvero documentazione attestante le dimissioni da lavoro per giusta causa⁷;
- In caso di contratto a tempo determinato si allega copia del contratto, nonché eventuali comunicazioni interruttrive del rapporto (nel caso di dimissioni per giusta causa si veda la nota 7).

Cessazione del rapporto di lavoro di cui all'articolo 409, numero 3), del codice di procedura civile con attualità dello stato di disoccupazione

- si allega copia del contratto, nonché eventuali comunicazioni interruttrive del rapporto (nel caso di recesso per giusta causa si veda la nota 7).

**Morte del mutuatario⁸ Sig. _____ (CF _____)
nato a _____ il ____/____/____ deceduto il ____/____/____
già intestatario o cointestatario del mutuo**

riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento

per il caso di insorgenza di condizioni di non autosufficienza: si allega il certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per territorio che qualifica il soggetto quale portatore di handicap grave (art. 3, comma 3, legge n. 104/1992) ovvero invalido civile (da 80% a 100%).

altresì DICHIARA/NO che per il mutuo di cui si richiede la sospensione:

- 1. non ha/hanno fruito di altre misure di sospensione dell'ammortamento del mutuo; ovvero ha/hanno già fruito di altre, eventuali misure di sospensione della durata complessiva di _____ mesi.⁹**
- 2. non fruisce/fruiscono di agevolazioni pubbliche;**
- 3. non è stata stipulata un'assicurazione a copertura del rischio che si verifichino gli eventi di cui al comma 479 dell'art. 2 della legge n. 244/2007, purché tale assicurazione garantisca il rimborso almeno degli importi delle rate oggetto della sospensione e sia efficace nel periodo di sospensione stesso.**

CHIEDE/CHIEDONO

l'intervento del Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa, con conseguente sospensione del pagamento delle rate del mutuo **per un periodo pari a _____ (max 18 mesi, comprensivi delle eventuali precedenti misure di sospensione già fruito).**

Luogo e data _____, ____/____/____

Firma del/dei richiedente/i

4 L'importo non può essere superiore ad € 250.000,00.

5 Il mutuo deve essere in ammortamento da almeno un anno.

6 ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia o di anzianità, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa.

7 In caso di dimissioni da lavoro per giusta causa è necessario produrre:

- sentenza o atto transattivo bilaterale da cui si evinca l'accertamento della sussistenza della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore oppure;
- lettera di dimissioni per giusta causa con il riconoscimento espresso da parte del datore di lavoro della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore ovvero lettera di dimissioni unitamente all'atto introduttivo del giudizio per il riconoscimento della giusta causa.

8 La domanda può essere presentata dal cointestatario del mutuo o dall'erede subentrato nell'intestazione del mutuo (qualora sia in possesso di tutti i tre requisiti di cui al punto A del presente modello).

9 Compilare solo nel caso si abbia fruito di altre misure di sospensione, rammentando che l'accesso al beneficio è consentito purché tali misure non determinino complessivamente una sospensione dell'ammortamento superiore a diciotto mesi.

RIQUADRO 1 Da compilare a cura della banca

La presentazione della richiesta comporta il trattamento dei dati personali, in alcuni casi anche sensibili (nel qual caso cfr. Riquadro 2), forniti che sarà effettuato dalla banca in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo prevista dalla Legge n.244/2007 (art. 2). La banca per il perseguimento delle finalità di cui alla Legge n.244/2007 comunicherà i dati raccolti al Gestore del Fondo (CONSAP) che li tratterà a sua volta in qualità di titolare autonomo del trattamento. Sia la banca che il Gestore del Fondo tratteranno i dati in osservanza delle previsioni del D.lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo prevista dalla Legge n.244/2007 (art. 2), e comunque ciascuno per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati non verranno divulgati, né comunicati o ceduti a terzi che non svolgano attività strettamente strumentali all'attuazione della sospensione del pagamento delle rate di mutuo e ai sensi della normativa in questione, salvo che nei casi previsti dalla legge. L'eventuale rifiuto di fornire i dati importa l'impossibilità di accettare la domanda.

Tutte le informazioni relative al trattamento dei dati personali presso la Banca potranno essere richieste al Responsabile specificamente designato per il riscontro agli interessati all'indirizzo sotto riportato _____

il Responsabile del trattamento dati presso il Gestore è il responsabile pro-tempore del Dipartimento Fondi di Solidarietà di CONSAP S.p.A. via Yser n. 14, 00198 Roma.

RIQUADRO 2. Da compilare – a cura del richiedente - solo in caso di documentazione contenente dati sensibili.

(per **dati sensibili** si intendono i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale).

Il/I sottoscritto/i presta/prestano il consenso, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali sensibili da parte dei soggetti indicati nell'informativa, esclusivamente per le finalità previste dalla disciplina del predetto Fondo.

Luogo e data _____, ____/____/_____

Firma del/dei richiedente/i

RIQUADRO 3- Da compilare solo in caso di cointestatori (o eredi subentrati quali cointestatori del mutuo) che non presentano richiesta di sospensione del mutuo.

Il/I sottoscritto/i _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____ ____/____/_____

Luogo di residenza _____

Documento d'identità _____ numero _____

Allegare fotocopia documento

rilasciato in data ____ / ____ / ____ da _____

di identità del richiedente

Presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo, di cui è cointestatario o erede intestatario.

Luogo e data _____, ____/____/_____

Firma del/dei cointestatario/i

RIQUADRO 4 - Da compilare a cura della banca		
SI	NO	Il mutuo è stato oggetto di operazione di cartolarizzazione o di emissione di obbligazioni bancarie garantite ai sensi della legge n. 130/1999;
SI	NO	il ritardo nei pagamenti non è superiore a novanta giorni consecutivi al momento della presentazione della domanda, e non è intervenuta la decadenza dal beneficio del termine o la risoluzione del contratto stesso, anche tramite notifica dell'atto di precetto, o sia stata avviata da terzi una procedura esecutiva sull'immobile ipotecato;
SI	NO	il mutuo è stato oggetto di operazione di portabilità ai sensi dell'art. 120 quater del Decreto Legislativo 1 settembre 1993, n.385, che costituisce mutuo di nuova erogazione alla data di perfezionamento dell'operazione di surroga.
SI	NO	il mutuo non ha fruito di altre misure di sospensione concesse dalla banca;
OVVERO		
SI	NO	Il mutuo ha già fruito di altre, eventuali misure di sospensione concesse dalla banca della durata complessiva di.....mesi;
SI	NO	il mutuo non fruisce di agevolazioni pubbliche.

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____
(____), via _____ e domiciliato in _____
(____), via _____, identificato a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____
in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19**(fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);
- **che lo spostamento è iniziato da _____**
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) **con destinazione _____**
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del**
Presidente delle Regione _____ (indicare la Regione di partenza) e del
Presidente della Regione _____ (indicare la Regione di arrivo) e che lo spostamento
rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti _____
(indicare quale);
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**
- **che lo spostamento è determinato da:**
 - **comprovate esigenze lavorative;**
 - **assoluta urgenza ("per trasferimenti in comune diverso", come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020);**
 - **situazione di necessità (per spostamenti all'interno dello stesso comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere);**
 - **motivi di salute.**

A questo riguardo, dichiara che _____

(lavoro presso ..., devo effettuare una visita medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o esecuzioni di interventi assistenziali in favore di persone in grave stato di necessità, obblighi di affidamento di minori, denunce di reati, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc....).

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia