

Spett.le

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (MI)

A mezzo pec \_\_\_\_\_

Alla c.a. del soggetto delegato \_\_\_\_\_

e p.c.

Spett.le

**Centotrenta Servicing S.p.A.**

Via San Prospero n. 4

20121 Milano (MI)

Via mail a [performing\\_utp@130servicing.com](mailto:performing_utp@130servicing.com)

Alla c.a. del responsabile

Spett.le/li

\_\_\_\_\_ (garanti, ove presenti)

Spett.le

**Collegio Sindacale** (dell'Istante ove esistente)

**In persona del Presidente**

A mezzo pec a \_\_\_\_\_ (inserire la pec professionale del Presidente)

Alla c.a. del Presidente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Luogo), \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta di sospensione delle rate dei mutui a seguito degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi a partire dal giorno 1° maggio 2023 in parte del territorio delle Province di Reggio-Emilia, di Modena, di Bologna, di Ferrara, di Ravenna, di Forlì-Cesena e di Rimini, come previsto dalle Ordinanze del Capo Dipartimento della Protezione Civile (OCDPC) del 8 maggio 2023, n. 992 e del 24 maggio n. 997**

L'Impresa: \_\_\_\_\_ (denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (codice fiscale/p.iva)  
\_\_\_\_\_ (Indirizzo sede legale) \_\_\_\_\_ (telefono) \_\_\_\_\_  
(PEC) \_\_\_\_\_ (e-mail) nella persona di \_\_\_\_\_ (legale  
rappresentante) Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (indirizzo) CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov.  
(\_\_)

### DICHIARA

- di essere titolare del mutuo n. \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per Euro \_\_\_\_\_, interamente erogati e il cui credito, pari a Euro \_\_\_\_\_, oltre eventuali interessi e spese, è stato oggetto di cessione a ( \_\_\_\_\_ ) con sede in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. ed iscrizione Registro Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, e per essa, \_\_\_\_\_ in persona di \_\_\_\_\_ quale soggetto delegato alla gestione della posizione;
- che il mutuo identificato è relativo a edifici sgomberati in seguito all'evento indicato nella Ordinanza richiamata in oggetto, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte nei medesimi edifici;
- di aver subito dalla situazione di emergenza i danni/pregiudizi di cui all'allegata autocertificazione, a seguito degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi a partire dal giorno 1° maggio 2023, in parte del territorio delle Province di Reggio-Emilia, di Modena, di Bologna, di Ferrara, di Ravenna, di Forlì-Cesena e di Rimini;
- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume, in proprio e in nome e per conto dell'impresa, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 pag. 2 di 3

### CHIEDE

la sospensione dell'addebito fino al \_\_\_\_\_ e comunque non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza:

della sola quota capitale

dell'intera rata (quota interessi e quota capitale) come ad oggi regolati da \_\_\_\_\_

Ai fini della suddetta richiesta, la sottoscritta Impresa,

### PRENDE ATTO CHE

- la sospensione comporterà l'allungamento del piano di ammortamento per un periodo pari a quello delle rate sospese. L'ammortamento riprenderà dunque dall'ultima rata non sospesa senza alterare la sequenza delle rate.
- nel caso di sospensione dell'intera rata (quota capitale e quota interessi): gli interessi maturati ed eventualmente sospesi durante il periodo, improduttivi di ulteriori interessi, saranno ripartiti in quote di uguale importo sulle successive rate a scadere e saranno interamente dovuti in caso di estinzione o surroga del mutuo;
- nel caso di sospensione della sola quota capitale, per tutta la durata della sospensione, sarò tenuto a corrispondere gli interessi calcolati, sul debito residuo in linea capitale, al tasso e con le modalità previste dal contratto.
- Inoltre, i garanti del mutuo, di seguito indicati: (da compilarsi solo in caso vi siano garanti del mutuo sopra identificato)

○ Cognome Nome Nato/a a il Residente in Provincia di Via C.A.P. Codice Fiscale

○ Cognome Nome Nato/a a il Residente in Provincia di Via C.A.P. Codice Fiscale

con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano espressamente, per quanto possa occorrere, di confermare la garanzia da essi prestata in relazione a tutti i crediti vantati da \_\_\_\_\_ in relazione al mutuo, anche per effetto della sospensione concessa e del conseguente allungamento della durata e si impegnano, ove necessario, ad intervenire negli atti e formalità eventualmente necessari a tal fine.

I sottoscritti prendono atto che \_\_\_\_\_ si riserva di verificare le dichiarazioni fornite dall'Impresa.

Luogo, \_\_\_\_\_  
Data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:

- ◆ Copia del documento d'identità del legale rappresentante
- ◆ Autocertificazione del danno/pregiudizio subito resa ai sensi del D.P.R. 445/2000
- ◆ Ultimo bilancio disponibile dell'Impresa

Firma/e del/i richiedente/i e garante/i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_