

**Spett.**

**Banco di Sardegna S.p.A.**

**DOMANDA DI SOSPENSIONE  
DEL PAGAMENTO DELLE RATE DEI FINANZIAMENTI IPOTECARI O CHIROGRAFARI**

Il Sottoscritto ..... Codice Fiscale

Luogo e data di nascita ..... Luogo di Residenza

in qualità di

Intestatario                      Cointestatario con

Legale rappresentante dell'impresa

Codice Fiscale/P.I. .... n. iscrizione CCIAA

con Sede legale/operativa nel Comune di ..... intestataria

del/i seguente/i finanziamento/i:

1. n. .... di originari euro ..... stipulato in data
2. n. .... di originari euro ..... stipulato in data
3. n. .... di originari euro ..... stipulato in data
4. n. .... di originari euro ..... stipulato in data

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

**dichiara**

**di aver subito danni diretti o indiretti (incluse temporanee carenze di liquidità) a seguito della diffusione dell'epidemia da COVID-19;**

**che il finanziamento di cui sopra è relativo all'acquisto/costruzione/ristrutturazione della propria abitazione principale o di altra unità immobiliare;**

**che il finanziamento di cui sopra è relativo alla gestione di un'attività di natura commerciale ed economica (anche agricola);**

**chiede**

di beneficiare della sospensione del pagamento dei canoni del finanziamento sopra descritto fino al

*(max 30 settembre 2020)*

**con la seguente modalità:**

**SOSPENSIONE DELL'INTERA RATA** (nel periodo della sospensione maturano gli interessi contrattuali pattuiti, calcolati sul debito residuo del mutuo riferito alla data di sospensione; gli 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); con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri:

**SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo del mutuo riferito alla data di sospensione); con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri:

Si allega il seguente documento:

- Documento d'identità del legale rappresentante

, il \_\_\_\_\_.

**il richiedente**

---