**“*Sospensione rate finanziamenti ai sensi dell’art. 56 del DL. n. 18 del 17/03/2020*”**

Modulo di domanda per le **micro, piccole e medie imprese e**

**lavoratori autonomi titolari di partita IVA** danneggiate dall’epidemia di COVID-19

**Spett. le Banca Capasso Antonio S.p.A.**

all’indirizzo PEC: sede@pec.bancacapasso.it

**Oggetto: Misure di sostegno finanziario previste nell’art. 56 del Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020, pubblicato alla medesima data (“Decreto Cura Italia”).**

*[ ]  (in caso di Società)*

La denominazione sociale iscritta al Registro delle Imprese di      , partita IVA n.      , sede legale in       alla via       provincia di       nella persona di legale rappresentante, C.F.       munito degli opportuni poteri di rappresentanza (di seguito il **“Cliente”**);

*[ ]  (in caso di ditta individuale)*

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome nato/a a       il       C.F.      , in qualità di titolare della impresa individuale       con sede in provincia di       alla via      , partita IVA n.       (di seguito il **“Cliente”**);

*[ ]  (in caso di lavoratore autonomo dotato di partiva IVA)*

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome nato/a a       il       C.F.      , partita IVA n.      , residente a       alla via       (di seguito il **“Cliente”**);

con riferimento ai rapporti bancari di seguito indicati, intende usufruire delle misure di sostegno previste dal “Decreto Cura Italia” e nello specifico **richiede:**

|  |
| --- |
| **[ ]  la proroga della scadenza fino al 30 settembre 2020**in tutto o in parte, degli importi accordati, sia per la parte utilizzata sia per la parte non utilizzata delle aperture di credito a revoca e/o per i prestiti accordati a fronte di anticipi n.      , di euro      , concesso in data      , con scadenza      , esistenti alla data del 29 febbraio 2020, se superiori, a quella di pubblicazione del Decreto Cura Italia. |

|  |
| --- |
| **[ ]  la proroga della scadenza fino al 30 settembre 2020**del prestito non rateale n.      , di euro      , concesso in data      , con scadenza      , unitamente ai rispettivi elementi accessori.  |

|  |
| --- |
| **[ ]  la sospensione della sola quota capitale delle rate scadenti fino al 30 settembre 2020 e quindi il contestuale allungamento della durata del rispettivo finanziamento per un numero di mesi pari al periodo di sospensione** del mutuo o altro finanziamento rateale n.      , debito residuo pari a euro      , alla data del      , con ultima scadenza prevista al      . Di conseguenza:1. durante il periodo di sospensione verrà sospeso il pagamento della sola quota capitale delle rate e rimarranno a carico del Cliente gli interessi che dovranno essere pagati alle scadenze concordate nel Contratto, calcolati sull’importo del capitale residuo in essere all’atto della sospensione e per il periodo complessivo della sospensione stessa, al tasso stabilito in Contratto;
2. in considerazione del periodo di sospensione, la scadenza del finanziamento verrà prorogata di un numero di mesi pari al periodo di sospensione;
3. fatto salvo quanto sopra, restano ferme tutte le pattuizioni di cui al Contratto e delle relative garanzie, che devono intendersi qui come integralmente riportate, escluso ogni intento novativo.

**oppure****[ ]  la sospensione dell’intere rate scadenti fino al 30 settembre 2020** del mutuo o altro finanziamento rateale n.      , debito residuo pari a euro      , alla data del      , con ultima scadenza prevista al      . Di conseguenza:1. durante il periodo di sospensione verrà sospeso il pagamento della quota capitale e della quota intessi quindi dell’importo dell’intera rata;
2. in considerazione del periodo di sospensione, la scadenza del finanziamento verrà prorogata di un numero di mesi pari al periodo di sospensione;
3. alla ripresa dell’ammortamento del finanziamento, gli interessi maturati al tasso contrattuale sul debito residuo in essere all’atto della sospensione e per il periodo complessivo della sospensione stessa, verranno addebitati contestualmente alle scadenze delle singole rate nell’arco dell’intera durata residua del piano di ammortamento;
4. fatto salvo quanto sopra, restano ferme tutte le pattuizioni di cui al Contratto e delle relative garanzie, che devono intendersi qui come integralmente riportate, escluso ogni intento novativo.
 |

e, ai sensi di quanto previsto dall’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni non mendaci,

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

**DICHIARA**

* **[ ]** di essere un lavoratore autonomo titolare di partita IVA;
* **[ ]** di soddisfare i requisiti previsti per la qualifica di Micro / Piccola / Media impresa come definita dalla Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003;
* di avere sede in Italia;
* di avere esposizioni debitorie che non sono alla data di pubblicazione del Decreto Cura Italia, classificate come esposizioni creditizie deteriorate ai sensi della disciplina applicabile agli intermediari creditizi, ripartite nelle categorie sofferenze, inadempienze probabili, esposizioni scadute e/o sconfinanti deteriorate. In particolare, dichiara di non avere rate scadute (ossia non pagate o pagate parzialmente) da più di 90 giorni;
* di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia da COVID-19;

Il sottoscritto vi trasmette la presente anche in nome e per conto degli altri contestatari e dei garanti impossibilitati a firmare il presente documento, avendomi gli stessi prestato il loro consenso.

**Alla presente si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

In fede.

luogo, lì data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(firma del cliente)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Banca si riserva di verificare le dichiarazioni fornite dall’impresa e, in particolare, che alla data odierna l’Impresa non presenti posizioni classificate dalla Banca come esposizioni creditizie deteriorate (ripartite nelle categorie delle sofferenze, inadempienze probabili, esposizioni scadute e/o sconfinanti deteriorate). I risultati della verifica sono comunicati tempestivamente all’impresa.

**ATTESTAZIONE DELL’INDIRIZZO EMAIL**

Nome e Cognome nato a       il       residente a       alla via       C.F.       (come identificato nel documento di riconoscimento in corso di validità allegato alla presente),

**recapito telefonico n.**

**indirizzo e-mail      .**

Con la presente,

il Cliente in ragione della corrente situazione di emergenza sanitaria e delle misure legislative adottate per la prevenzione della diffusione del virus COVID19, comunica alla Banca, considerata l’impossibilità di recarsi presso la Filiale di      , l’indirizzo di posta elettronica dal quale potrà comunicare con la Filiale medesima. A tal fine il Cliente:

* dichiara alla Banca di avere accesso esclusivo alla casella di posta elettronica sopra indicata e di essere pienamente consapevole che l’utilizzo del servizio internet per l’invio e la ricezione dei messaggi presenta profili di rischio derivanti da problemi tecnici per mancata o incompleta trasmissione o ricezione delle istruzioni via posta elettronica nonché le conseguenze derivanti da trasmissioni erronee, incomplete, non veritiere dovute all’abuso o uso fraudolento della posta elettronica ovvero a contraffazioni, falsi, alterazioni che resteranno a Suo esclusivo carico;
* è consapevole che ogni comunicazione che invierà alla Banca in conformità alle modalità di trasmissione previste nel presente documento sarà per il Cliente medesimo pienamente vincolanti e sarà a tutti gli effetti considerati dalla Banca come espressione delle volontà del Cliente.

In fede.

luogo, lì data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(firma del cliente)*