

Al Commissario Delegato per la ricostruzione - sisma 2012

Modulo di richiesta del contributo ai sensi dell'ordinanza n. 5 del 15 febbraio 2021, per il pagamento dei maggiori interessi maturati, in conseguenza della sospensione dal 1 gennaio 2020 al 31 dicembre 2020 delle rate di mutui e finanziamenti prevista a seguito degli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 degli eventi alluvionali e atmosferici del 2014 nella Regione Emilia-Romagna

[Redacted area]

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ____/____/____, codice fiscale _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. ____;

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____;

e (eventuale)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ____/____/____, codice fiscale _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. ____;

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____;

oppure ¹

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ____/____/____, codice fiscale _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. ____;

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____;

legale rappresentante di _____

Intestatario/a/i del contratto di mutuo/finanziamento n. _____ stipulato con

_____ (Istituto di credito – filiale di ...) in data _____

RICHIESTE/ONO

Ai sensi dell'Ordinanza del Commissario delegato n. 5 del 15 febbraio 2021, di poter essere ammesso/i al riconoscimento del contributo per il pagamento dei maggiori interessi maturati, in conseguenza della sospensione, dal 1 gennaio 2020 al 31 dicembre 2020, delle rate di mutui e finanziamenti prevista a seguito degli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 degli eventi alluvionali e atmosferici del 2014 nella regione Emilia-Romagna.

Si allega apposita certificazione rilasciata dall'istituto di credito in merito al periodo effettivo di sospensione delle rate, al debito residuo ed agli interessi maturati nel periodo di sospensione delle rate del mutuo/finanziamento, alla data del 31 dicembre 2020.

¹ Da compilare solo qualora la certificazione sia stata richiesta per conto di un soggetto diverso dalla persona fisica.

Si richiede altresì che il versamento venga effettuato sul seguente c/c:

IBAN _____

Intestato a _____

La domanda è resa nelle forme della dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.P.R n. 445/2000

Data, ___/___/_____

Firma _____