

Richiesta sospensione ex art 54 comma 1 del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18

Per Lavoratori Autonomi e Liberi professionisti

Inoltare via pec all'indirizzo [crediti@pec.bccscafaticetara.it](mailto:crediti@pec.bccscafaticetara.it) corredando con copia valida di documento di identità

Spett.  
Banca di Credito Cooperativo di Scafati e Cetara  
Via PEC

**Oggetto: Richiesta di sospensione di pagamento delle rate di mutuo**

Il/La/i sottoscritto/a/i:

**(Cognome e Nome)** \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_;

**(Cognome e Nome)** \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_;

**(Cognome e Nome)** \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_;

**(Cognome e Nome)** \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_;

in ragione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e secondo quanto previsto dall'articolo art. 54, comma 1, lettera a) del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18 "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", per un periodo di 9 mesi dall'entrata in vigore del presente decreto legge, in deroga alla ordinaria disciplina del Fondo di cui all'articolo 2, commi da 475 a 480 della legge 244/2007:

#### CHIEDE / CHIEDONO

in riferimento al mutuo di originari euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)<sup>1</sup> erogato da BCC Scafati e Cetara S.C. il cui ammortamento è stato avviato il \_\_\_\_\_<sup>2</sup>; intestato al/alla/ai sottoscritto/a/i medesimo/a/i, identificato con il n. \_\_\_\_\_, l'applicazione della sospensione per \_\_\_\_\_ mesi (entro il limite massimo di 18 mensilità), a valere sulle rate aventi scadenza in tale periodo, dell'obbligo di pagamento delle rate.

All'uopo, il/La/i sottoscritto/a/i, consapevole/i che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso sono puniti, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara/dichiarano di essere titolare/i del mutuo di cui si chiede la sospensione, anche per successione a causa di morte dell'ultimo intestatario o di almeno uno degli ultimi intestatari del predetto mutuo (*depennare l'inciso ove non ricorra l'ipotesi di decesso*).

<sup>1</sup> L'importo non può essere superiore ad € 250.000,00.

<sup>2</sup> Il mutuo deve essere in ammortamento da almeno un anno.

Ai sensi della normativa da ultimo richiamata il/la/i sottoscritto/a/i

**DICHIARA / DICHIARANO ALTRESI'**

X che il mutuo di cui si chiede la sospensione è riferito all'acquisto dell'unità immobiliare Categoria <sup>3</sup> \_\_\_\_\_, adibito ad abitazione principale dello/gli stesso/i mutuatario/i che non ha le caratteristiche di lusso indicate nel decreto del Ministero dei lavori pubblici in data 2 agosto 1969, dello/gli stesso/i mutuatario/i, sita nel Comune di \_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_, Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, censita al Catasto \_\_\_\_\_, di detto comune al Foglio \_\_\_\_\_, Particella \_\_\_\_\_, Subalterno \_\_\_\_\_;

X di aver registrato, in un trimestre successivo al 21 febbraio 2020 ovvero nel minor lasso di tempo intercorrente tra la data della presente domanda e la predetta data, **un calo del proprio fatturato, superiore al 33%** del fatturato 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”;

Il/la/i sottoscritto/a/i conviene/convengono ed accetta/accettano che la durata del contratto di mutuo e quella delle garanzie per esso prestate sia prorogata di un periodo eguale alla durata della sospensione. Al termine della sospensione, il pagamento delle rate riprende secondo gli importi e con la periodicità originariamente previsti dal contratto, salvo diverso patto eventualmente intervenuto fra le parti per la rinegoziazione delle condizioni del contratto medesimo.

Nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari tempo per tempo vigenti, ricorrendone i relativi presupposti, chiedo inoltre l'intervento del Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa, che sosterrà il 50% degli interessi maturati sul debito residuo durante il periodo di sospensione.

Mi impegno a produrre la documentazione richiesta dal Fondo medesimo appena le competenti autorità provvederanno a rilasciare i previsti modelli.

Con osservanza.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ .

Firma/e del/i richiedente/i

---

---

---

---

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