

Prot. N. _____

Data _____

RICHIESTA MORATORIA PER EMERGENZA COVID-19

MODELLO PER RICHIESTA BENEFICI PREVISTI DA D.L. 18/2020

da inviare all'indirizzo e-mail:

ipa.commissario@comune.roma.it

Denominazione ente di appartenenza:

- lo sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ Via _____ n° _____, nella sua qualità di dipendente della sopra citata azienda

- COMUNICA: - per i finanziamenti

[] prestito bancario

[] prestito fiduciario

Inoltre dichiara:

- 1) di avere il coniuge a carico:

	<i>barrare la casella corrispondente</i>	
coniuge a carico	SI	NO

- 2) di avere i seguenti figli a carico:

Figli a carico	Indicare il numero	Indicare la % di carico
Inserire	Numero	%
Età inferiore anni 3		
Età superiore anni		

3) di avere i seguenti familiari a carico diversi da coniugi e figli:

<i>Inserire numero</i>
.....

4) di avere abitazione principale in locazione:

	<i>barrare la casella corrispondente</i>	
Abitazione principale in locazione	SI	NO

5) di avere mutuo prima casa:

	<i>barrare la casella corrispondente</i>	
Mutuo prima casa	SI	NO

6) di avere redditi diversi da lavoro dipendente o redditi finanziari:

	<i>barrare la casella corrispondente</i>	
Di possedere altri redditi	SI	NO

7) di essere monoreddito:

	<i>barrare la casella corrispondente</i>	
Di essere monoreddito	SI	NO

8) di possedere un valore ISEE non superiore a euro trentamila "30.0000,00".

CHIEDE

di volere usufruire della sospensione delle rate del/i finanziamento/i suindicato/i per n. _____ mensilità (indicare il n. di rate da sospendere da 3 a 6);

per detti contratti il piano di rimborso delle rate o dei canoni oggetto di sospensione sarà

dilazionato, unitamente agli elementi accessori e senza alcuna formalità, secondo modalità che assicurino l'assenza di nuovi o maggiori oneri per entrambe le parti.

e a tal fine DICHIARA:

- di avere subito un danno economico connesso all'emergenza Covid-19 come dichiarato nell'autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 riportata in calce alla presente;
- che le condizioni economiche e le clausole contrattuali non oggetto della presente richiesta rimangono pienamente valide ed efficaci e si intendono espressamente confermate con la stessa, escludendo ogni effetto novativo del contratto anche in relazione alla validità ed efficacia delle garanzie concesse;

Luogo e data:

firma

ALLEGATI:

Si riporta in allegato

- copia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia delle ultime tre buste paga.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 46 e 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

4

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
prov. _____ il _____ e residente in _____,
via _____, C.F. _____,

IN QUALITÀ DI

dipendente dell'Ente/Società _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata agli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R A C H E:

In relazione alla contingente emergenza sanitaria epidemiologica da COVID-19 in atto da inizio 2020 e in considerazione delle potenziali tensioni da situazioni eccezionali che potrebbero limitare temporaneamente la propria capacità di spesa, necessita di liquidità per far fronte alle esigenze correnti.

Data _____

Il dichiarante _____