

**ATTENZIONE: il modulo compilato e firmato da tutti gli intestatari del mutuo va inviato via mail all'indirizzo helpdesk@finecobank.com, allegando copia del documento di identità del/i richiedente/i. I documenti devono essere inviati in formato.pdf o .jpeg ed inviati in unica mail e non in formato ZIP.**

> **Dati richiedente**

Cognome /Surname \_\_\_\_\_ Nome / First name \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale/Fiscal Code \_\_\_\_\_ Sesso/Gender  M  F  
 Luogo di nascita/Place of birth \_\_\_\_\_ Data di nascita/Date of birth \_\_\_\_\_  
 Residente in (indirizzo/Resident in Address) \_\_\_\_\_  
 Città/City \_\_\_\_\_ Comune/Municipality \_\_\_\_\_ Provincia/District \_\_\_\_\_

> **Dati altri intestatari mutuo (se presenti)**

Cognome /Surname \_\_\_\_\_ Nome / First name \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale/Fiscal Code \_\_\_\_\_ Sesso/Gender  M  F  
 Luogo di nascita/Place of birth \_\_\_\_\_ Data di nascita/Date of birth \_\_\_\_\_  
 Residente in (indirizzo/Resident in Address) \_\_\_\_\_  
 Città/City \_\_\_\_\_ Comune/Municipality \_\_\_\_\_ Provincia/District \_\_\_\_\_

**Il/i soggetto/i di cui sopra, consapevole/i delle sanzioni, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi:**

**DICHIARA/DICHIARANO**

- A) che l'immobile ipotecato è sito in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, edificio \_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_, che non ha le caratteristiche di lusso indicate nel decreto del Ministero dei lavori pubblici in data 2 agosto 1969
- B) di essere titolare/i del contratto di mutuo, identificato con numero (reperibile su sito Fineco in Sezione "Mutui e prestiti > Mutuo) \_\_\_\_\_, per la finalità \_\_\_\_\_ ed erogato sul cc numero \_\_\_\_\_ per un importo di Euro \_\_\_\_\_
- C) che l'immobile relativo al mutuo sopra descritto risulta sgomberato o inagibile a seguito di eccezionali eventi meteorologici.

**CHIEDE/CHIEDONO**

**Di poter beneficiare della sospensione - fino alla ricostruzione, all'agibilità o all'abitabilità dell'immobile e comunque non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza previsto dalla Delibera del Consiglio dei Ministri e indicato nella sezione Help del sito pubblico - del pagamento delle rate del mutuo, fino al \_\_\_\_\_ (massimo 12 mesi), con le seguenti modalità:**

- DELL'INTERA RATA** (nel periodo della sospensione matureranno gli interessi contrattuali pattuiti che dovranno essere rimborsati al termine della sospensione. La sospensione determinerà un allungamento della durata residua);
- DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi).

prevista dall'Ordinanza n. \_\_\_\_\_ per il mutuo di cui sopra.

**ALLEGA/ ALLEGANO**

- Autocertificazione del danno subito resa ai sensi del D.P.R. 445/2000**

prevista dall'Ordinanza n. \_\_\_\_\_ per il mutuo di cui sopra.

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

**Firma del/dei richiedente/i e coobligato**

**ATTENZIONE: da compilare SOLO se intervengono altri soggetti come garanti o terzi datori di ipoteca. In caso di più soggetti garanti o terzi datori di ipoteca occorre compilare un Riquadro 1 per ognuno di loro.**

> **RIQUADRO 1**

**Dati garante/terzo datore di ipoteca**

Il/La sottoscritto/a (inserire nominativo del/i garante/i) \_\_\_\_\_  
 Cognome /Surname \_\_\_\_\_ Nome / First name \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale/Fiscal Code \_\_\_\_\_ Sesso/Gender  M  F  
 Luogo di nascita/Place of birth \_\_\_\_\_ Data di nascita/Date of birth \_\_\_\_\_  
 Residente in (indirizzo/Resident in Address) \_\_\_\_\_  
 Città/City \_\_\_\_\_ Comune/Municipality \_\_\_\_\_ Provincia/District \_\_\_\_\_

Presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo, di cui a garante o terzo datore di ipoteca, acconsentendo altresì al mantenimento della garanzia per tutta la durata complessiva del mutuo.

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

**Firma del garante o del terzo datore di ipoteca**