

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 coobbligato _____

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 _____