

SPAZIO PER L'APPOSIZIONE DEL TIMBRO POSTALE

Si richiede l'apposizione del timbro postale per la data certa sul presente documento unico formato da una pagina;

data _____

Banca di Credito e Risparmio di Romagna S.p.A.

Firma dell'esibitore _____

IN CORSO PARTICOLARE

Spett.le
BANCA DI CREDITO E RISPARMIO DI ROMAGNA S.P.A.
Viale Giacomo Matteotti n. 113/115
47122 Forlì

OGGETTO: **RICHIESTA DI SOSPENSIONE DI PAGAMENTO DELLE RATE DEL MUTUO**

Il / La / I sottoscritto/a/i

in qualità di intestatario/i del rapporto di finanziamento in oggetto, **CHIEDE** (in caso di pluralità di richiedenti, tutte le dizioni si intendono riferite al plurale) l'intervento di sospensione previsto dal "Piano Famiglie ABI" per il mutuo identificato con n. _____ concesso in data _____ per un importo di euro _____ (in lettere _____) per l'acquisto dell'abitazione principale sita nel Comune di _____ provincia di _____ Via _____ n.° _____ int. _____ con rinegoziazione delle eventuali rate scadute e non pagate mediante la capitalizzazione della loro componente capitale, in modo da ricostituire il debito residuo risultante alla data dell'ultima rata pagata, mentre i loro componenti interessi, interessi di mora, oneri ed accessori verranno rimborsati unitamente alle future rate a scadere, costituendo un ulteriore onere oltre a quelli già contrattualmente previsti.

All'uopo, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso sono puniti, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, **dichiara:**

- di essere titolare del mutuo (ovvero erede del titolare del mutuo in caso di morte dell'intestatario) di cui si chiede la sospensione;
- che il mutuo è stato erogato per l'acquisto, ristrutturazione o costruzione dell'abitazione principale;
- di non aver richiesto in precedenza la sospensione del pagamento per lo stesso mutuo;
- di essere il proprietario dell'immobile per il quale si sta rimborsando il mutuo ipotecario alla data della richiesta;
- che l'immobile in garanzia del mutuo oggetto di intervento è utilizzato in qualità di abitazione principale;
- che il proprio ultimo reddito imponibile annuo non è stato superiore a 40 mila euro.

AI FINI DELLA RICHIESTA IN OGGETTO RICHIEDE LA SOSPENSIONE PER ALMENO UNO DEI SEGUENTI EVENTI RIFERIBILI AD ALMENO UNO DEGLI INTESTATARI DEL MUTUO (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

- cessazione del rapporto di lavoro subordinato, ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia/anzianità, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa;
- cessazione dei rapporti di lavoro di cui all'art. 409, n. 3, c.p.c. (rapporti di agenzia, di rappresentanza coordinata, prevalentemente personale, anche se non a carattere subordinato), ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di recesso datoriale per giusta causa, di recesso del lavoratore non per giusta causa;
- sospensione del lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa della emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito (CIG; CIGS; altre misure di sostegno del reddito, c.d. ammortizzatori sociali in deroga; contratti di solidarietà);
- morte o sopravvenuta non autosufficienza;

Richiesta da inviare ad Ufficio Crediti

ALLEGA PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Documentazione attestante il reddito imponibile annuo.

Per l'evento perdita del lavoro subordinato e cessazione dei rapporti di lavoro di cui all'art. 409 n. 3, c.p.c.:

documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (ad es. lettera di licenziamento; lettera di dimissioni; contratto di lavoro dal quale si evinca l'intervenuta scadenza del termine), nonché copia della dichiarazione attestante l'attuale stato di disoccupazione, resa dall'interessato al Centro per l'impiego ai sensi dell'art. 2 D.Lgs. 21 aprile 2000, n. 181;

Per l'evento morte:

certificato di morte del titolare del mutuo;

Per l'evento sopraggiunta non autosufficienza:

certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per il territorio che qualifica il mutuatario quale portatore di handicap grave (art. 3 comma 3 legge 5 febbraio 1992, n. 104) ovvero invalido civile (dall' 80% al 100%);

Per l'evento sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito (CIG; CIGS; altre misure di sostegno del reddito, c.d. ammortizzatori sociali in deroga; contratti di solidarietà):

documentazione dalla quale risulti la sospensione dal lavoro o la riduzione dell'orario di lavoro dell'interessato (ad es.: certificazione del datore di lavoro; richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno del reddito; provvedimento amministrativo di autorizzazione al trattamento di sostegno del reddito);

Il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato dalla banca, in qualità di titolare del trattamento, in osservanza delle previsioni del D.lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo prevista dal Piano famiglie Abi, e comunque per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati personali potranno essere trasmessi a terzi, esclusivamente in forma anonima ed unicamente in termini rilevazione aggregata. E' garantita ai sensi dell'art. 7 D.lgs. n. 196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi a Banca di Credito e Risparmio di Romagna S.p.A., con sede legale in Viale Giacomo Matteotti n. 113 - 47122 Forlì.

Il sottoscritto presta il consenso, ai sensi del D. lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali da parte della banca esclusivamente per finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate del mutuo previsto dal Piano famiglie Abi.

_____ data _____
Luogo

Il / I mutuatario / i _____

Il / I sottoscritto / i _____

in qualità di garante / i prende / no atto della richiesta di cui sopra e dichiara / no di mantenere la garanzia per la nuova durata del finanziamento.

Il / I garante / i - Terzo / i datore / i di ipoteca _____

Per verifica dei requisiti e autenticità delle firme
BANCA DI CREDITO E RISPARMIO DI ROMAGNA SPA