

Spett.le Banca Progetto s.p.a.
Piazza A. Diaz, 1
20123 – Milano (MI)

Oggetto: Autocertificazione danni subiti per sospensione rate mutuo n. _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il
____/____/____ Codice Fiscale _____ in qualità di
(carica sociale) _____ della Impresa _____
sede legale _____ sede operativa
_____ n. telefono _____
Partita IVA/c.fiscale _____ (“Impresa”)

IN RELAZIONE

Alla richiesta di sospensione del pagamento delle rate proposte a Banca Progetto S.p.A., come da modulo All. 1

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

che, per effetto della situazione epidemiologica conseguente alla diffusione del “COVID-19”, l’Impresa ha subito gravi danni, di seguito indicati:

(indicare il danno - a titolo esemplificativo: chiusura della sede operativa, mancato pagamento di fatture da parte di clienti; brusca riduzione dell’attività d’impresa; calo improvviso ricavi; mancata fornitura di beni/servizi essenziale da parte di principali fornitori...):

Si allega copia del documento di identità del sottoscritto.

Distinti saluti,

Luogo e data _____

Firma

All.