

Spett.le  
Banco BPM S.p.A.  
Filiale n. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Domanda di sospensione del pagamento delle rate di mutuo.  
(DA ACQUISIRE UNITAMENTE A COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in (città) \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
(indirizzo) \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

- trovandosi in una situazione di difficoltà finanziaria legata esclusivamente all'emergenza sanitaria conseguente alla diffusione dell'epidemia da COVID-19;
- consapevole dell'esistenza presso il Ministero dell'economia e delle finanze del "Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa" istituito dalla legge 24 dicembre 2007, n. 244, allo scopo di consentire la sospensione del pagamento delle rate dei mutui al verificarsi di determinate circostanze in danno del mutuatario (cessazione del rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato, decesso, riconoscimento di handicap grave ovvero di invalidità civile non inferiore all'80);
- presa visione dell'articolo 26, del Decreto Legge del 2 marzo 2020, n. 9 e dell'articolo 54, del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18, con i quali è stato esteso l'ambito applicativo del predetto Fondo di solidarietà per i mutui per la prima casa ad altre ipotesi di disagio economico del mutuatario (conseguenti alla riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni lavorativi consecutivi o di riduzione del fatturato per i lavoratori autonomi e i liberi professionisti);
- **al fine di poter comunque beneficiare di una sospensione temporanea del pagamento delle rate del mutuo;**
- valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 46 e 47 del menzionato D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere titolare del contratto di mutuo, identificato con numero \_\_\_\_\_, garantito da ipoteca iscritta su bene immobile;
- di non avere rate impagate alla data del 1° febbraio 2020;
- di trovarsi in una situazione di difficoltà finanziaria legata esclusivamente all'emergenza sanitaria conseguente alla diffusione dell'epidemia da COVID-19;

**CHIEDE**

la sospensione del pagamento delle rate del mutuo **per un periodo pari a** \_\_\_\_\_  
(indicare un periodo a scelta non superiore a 12 mesi) relativamente all'intera rata (capitale e interessi) e così per tutte le rate scadenti durante il periodo di sospensione.

#### PRENDE ATTO CHE

- gli interessi maturati durante il periodo di sospensione, calcolati al tasso indicato in contratto sul capitale residuo, saranno rimborsati a partire dalla prima rata scadente dopo il termine di sospensione e verranno corrisposti unitamente alle rimanenti rate di ammortamento;
- la Banca valuterà la richiesta secondo il principio di sana e prudente gestione, nel rispetto delle proprie procedure, verificando che il richiedente non abbia alla data della presente domanda, esposizioni debitorie classificate come "esposizioni creditizie deteriorate", ripartite nelle categorie sofferenze, inadempienze probabili, esposizioni scadute e/o sconfinanti deteriorate, né procedure esecutive in corso. In particolare, non deve avere rate scadute (ossia non pagate o pagate solo parzialmente) antecedenti alla data del 1° febbraio 2020, ferma restando comunque la piena autonomia della Banca stessa nella valutazione della concessione dell'agevolazione richiesta;
- gli effetti dell'accoglimento delle operazioni di sospensione saranno operativi solo a partire dalla data di contrattualizzazione dell'operazione stessa;
- qualora il finanziamento originario sia assistito da garanzie, l'estensione delle stesse per il periodo di ammortamento aggiuntivo, è condizione necessaria ai fini della realizzazione dell'operazione;
- in caso di accoglimento della richiesta, la Banca comunicherà al Richiedente la messa a disposizione della contrattualistica e il Cliente si impegna a sottoscrivere gli accordi contrattuali entro la data indicata nella comunicazione stessa, unitamente agli eventuali garanti. Qualora, per motivi non riconducibili alla volontà della Banca, non si pervenga entro tale periodo alla formalizzazione di tali accordi, la richiesta di sospensione sarà considerata rinunciata dal Cliente.

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

Firma del mutuatario richiedente

\_\_\_\_\_

**Da compilare a cura dei cointestatori nel caso di mutuo cointestato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in (città) \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
(indirizzo) \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

**presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo, di cui è cointestatario.**

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

Firma del **cointestatario** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in (città) \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
(indirizzo) \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

**presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo, di cui è cointestatario.**

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

Firma del **cointestatario** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in (città) \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
(indirizzo) \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

**presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo, di cui è cointestatario.**

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

Firma del **cointestatario** \_\_\_\_\_

**Da compilare a cura dei Garanti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in (città) \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
(indirizzo) \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

**presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo, di cui è Garante.**

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

Firma del **Garante** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in (città) \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
(indirizzo) \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

**presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo, di cui è Garante.**

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

Firma del **Garante** \_\_\_\_\_

**Soltanto nel caso in cui gli eventuali cointestari e/o gli eventuali terzi garanti o terzi datori di ipoteca (o eredi subentrati quali cointestatori del mutuo) siano impossibilitati a sottoscrivere il presente modulo di sospensione del mutuo in conseguenza dell'evento epidemiologico da COVID 19, il mutuatario richiedente può compilare il modulo e sottoscrivere il presente riquadro per loro nome e conto.**

Il mutuatario che sottoscrive il presente riquadro dichiara sotto la propria responsabilità che il/i cointestatario/i ed eventuali terzi garanti o terzi datori di ipoteca, impossibilitato/i alla sottoscrizione della domanda, acconsente/ono alla sospensione.

Firma del mutuatario

\_\_\_\_\_