

Oggetto: richiesta di dilazione di pagamento e accodamento rate per temporanea difficoltà economica causa COVID-19

Spettabile PerMicro,

Il/la sottoscritto/a _____

intestatario del finanziamento n° _____ aperto presso la filiale di _____

CHIEDO, la dilazione del pagamento delle rate dal mese di _____ al mese di _____ (quota capitale e quota interessi) e il relativo accodamento al termine del piano di ammortamento attualmente in essere.

PRENDO ATTO CHE:

- tali rate verranno accodate al piano di ammortamento attualmente in essere, determinando un corrispondente allungamento della durata del finanziamento;
- **per il periodo complessivo della sospensione, sulle rate accodate decorreranno degli interessi al tasso contrattuale. Detti interessi saranno addebitati contestualmente alle scadenze delle singole rate accodate.**

SONO CONSAPEVOLE CHE:

- la richiesta non potrà essere accolta se alla data del 21 febbraio 2020, il finanziamento risultasse in stato di "default", "forborne", o per la quale sia già intervenuta la decadenza dal beneficio del termine o la risoluzione del contratto stesso;
- la concessione dell'accodamento delle rate resta soggetta alle opportune verifiche e valutazioni ad insindacabile giudizio di PerMicro.

Consapevole altresì delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt., 75 e 76 D.P.R. 445/2000), **sotto la mia responsabilità, AUTOCERTIFICO AI SENSI DEL art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di trovarmi in una situazione di temporanea difficoltà economica dovuta a:**

1. **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 o di anzianità, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa, con attualità dello stato di disoccupazione);
2. **Cessazione dei rapporti di lavoro "atipici"** di cui all'articolo 409, numero 3), del codice di procedura civile (ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di recesso datoriale per giusta causa, di recesso del lavoratore non per giusta causa, con attualità dello stato di disoccupazione);
3. **Sospensione o riduzione dell'orario di lavoro** per un periodo di almeno 30 giorni (Cassa Integrazione o altri ammortizzatori sociali);
4. **Lavoratori autonomi e liberi professionisti** che abbiano registrato in un trimestre successivo al 21 febbraio 2020, ovvero nel minor periodo intercorrente tra la data dell'istanza e la predetta data, una riduzione del fatturato superiore al 33% rispetto a quanto fatturato nell'ultimo trimestre 2019 in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività, operata in attuazione delle disposizioni adottate dall'autorità competente per l'emergenza coronavirus. Tale riduzione dovrà essere autocertificata con le modalità previste dalla legge.
5. **Eredi che presentino le caratteristiche dianzi elencate** di soggetti deceduti che avessero stipulato contratti non assistiti da polizza di protezione del credito che preveda il pagamento di un indennizzo pari al capitale residuo.

AUTORIZZA espressamente la PerMicro a confermare l'operazione tramite: posta ordinaria, consegna a mano, email (_____@_____), o qualsiasi altro mezzo idoneo.

ALLEGO alla presente un documento di identità/riconoscimento in corso di validità.

In alternativa alla copia del documento: cliente identificato da addetto di filiale, flag e sigla addetto _____

Luogo e data _____

In fede, il/la richiedente _____