

Alla Banca di Credito Popolare
Filiale di _____

Oggetto: RICHIESTA DI SOSPENSIONE DI PAGAMENTO DELLE RATE DEL MUTUO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

e il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario del mutuo)

nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE/CHIEDONO

l'intervento di sospensione delle rate del mutuo previsto dal "Piano Famiglie ABI" nella modalità (barrare l'opzione scelta):

- Sospensione pagamento intera rata (solo per i mutui erogati dal 1° Gennaio 2008)
- Sospensione pagamento della sola quota capitale (per tutti i mutui)

per il mutuo n. _____ erogato per un importo di € _____ per l'acquisto, costruzione, ristrutturazione di abitazione principale sita nel Comune di _____ provincia di _____ Via _____ n. _____ o per altra finalità.

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

DICHIARA/DICHIARANO:

- di essere titolare/i del mutuo (ovvero erede/eredi del titolare del mutuo in caso di morte dell'interessato) di cui si chiede la sospensione;
- che il mutuo è stato erogato per l'acquisto, ristrutturazione o costruzione dell'abitazione principale sopra specificato;
- ovvero (alternativo al punto di cui sopra) che il mutuo è stato erogato per altra finalità;
- di non aver richiesto in precedenza la sospensione del pagamento per lo stesso mutuo;
- (in caso di mutuo destinato all'acquisto, ristrutturazione o costruzione dell'immobile) di essere proprietario dell'immobile per il quale si sta rimborsando il mutuo ipotecario alla data della richiesta

AI FINI DELLA RICHIESTA IN OGGETTO RICHIEDONO LA SOSPENSIONE PER ALMENO UNO DEI SEGUENTI EVENTI RIFERIBILI AD ALMENO UNO DEGLI INTESATARI 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 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 commerciale ed altri rapporti di collaborazione che si concretino in una prestazione di opera continuativa e 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 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);
- morte o sopraggiunta non autosufficienza;
- ulteriori eventi diversi dai precedenti (specificare quali) _____

ALLEGANO 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 di morte:

- certificato di morte del titolare del mutuo;

Per l'evento di sopraggiunta non autosufficienza:

- certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per 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);

Nel caso di ulteriori eventi diversi dai precedenti: (indicare la documentazione che si allega attestante lo stato di difficoltà economica, che la Banca si riserva di valutare caso per caso)

- _____

Il/I sottoscritto/i dichiara/no altresì di ben conoscere che, per effetto della sospensione richiesta, la scadenza originaria del mutuo verrà posticipata, mentre rimane invariata la durata delle coperture assicurative scoppio ed incendio/vita/multi rischi eventualmente abbinate al mutuo, come previsto nelle documentazione contrattuale delle singole polizze sottoscritte.

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 di 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 alla filiale presso cui è intrattenuto il rapporto. I sottoscritti prestano il consenso, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali da parte della banca esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate del mutuo previsto dal Piano Famiglie ABI.

Luogo e data,

Firme dei richiedenti

Firme dei garanti/datori di ipoteca
