Dichiarazione certificazione generica

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………….……………

 (cognome) (nome)

nato/a a ……………………...……………………………… (……….) il ………………………..

residente a………………………….………… (……… ) in Via/Piazza .…………….…. n…,

nella veste di legale rappresentante della impresa ……………………………………………..

Consapevole

* delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
* della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del citato DPR
* dell’effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 71 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

**di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia da COVID-19**

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

…………………………, lì …………

 IL/LA DICHIARANTE

 ………………………………………………………..

 (firma per esteso e leggibile)

**La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente (occorre la firma digitale), allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.**

Ditta.

…………….

 Luogo…………….., data …………

 Spettabile Banca

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: sospensione rate mutuo – Covid-19

 Con la presente, ai sensi del DL n. 18 del 17/03/2020, art. 56 Comma 2 lettera c), chiedo a codesto spettabile Istituto di dare corso alla sospensione totale/onerosa del piano di ammortamento del mutuo n. ……….. a me/noi intestato.

 Cordiali saluti.

 Firma ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_