|  |
| --- |
| Decreto “Cura Italia”: richiesta di applicazione delle misure di sostegno finanziario |
| mittente/i: indicare cognome e nome/denominazione sociale, luogo e data di nascita, residenza/sede legale (via, n° civico, CAP, località, provincia) e cod. fiscale/partita IVA |  ACredem |
|   |
| CDG | dipendenza | data |
| Con riferimento al decreto **“Cura Italia” n° 18 del 17 marzo 2020** (e successive modifiche e/o integrazioni), **art. 56**, dichiaro/dichiariamo, anche ai sensi dell’**art. 47 DPR 445/2000**:* di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia da COVID-19 (Corona Virus);
* di essere una impresa la cui esposizione debitoria non è, alla data di pubblicazione del decreto, classificata come esposizione creditizia deteriorata ai sensi della disciplina applicabile agli intermediari creditizi;
* di corrispondere alla classificazione di microimpresa, piccola o media impresa avente sede in Italia, come da Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003(1).

(1) La categoria delle microimprese delle piccole imprese e delle medie imprese (PMI) è costituita da imprese che occupano meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR oppure il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR. Nella categoria delle PMI si definisce piccola impresa un'impresa che occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR. 3. Nella categoria delle PMI si definisce microimpresa un'impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR. |
|  |
| Per quanto sopra: |
|  | **Per le aperture di credito a revoca e/o i prestiti accordati a fronte di anticipi su crediti** esistenti alla data del 29 febbraio 2020 o, se superiori, a quella di pubblicazione del decreto (17 marzo 2020), **richiedo/richiediamo** **che non siano revocati**, in tutto o in parte, **gli importi accordati**, sia per la parte utilizzata sia per quella non ancora utilizzata, fino al 30 settembre 2020. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma tecnica / Linea di credito** | **Rapporto Numero** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Per i prestiti non rateali con scadenza contrattuale prima del 30 settembre 2020, richiedo/richiediamo la proroga dei contratti**, unitamente ai rispettivi elementi accessori e senza alcuna formalità, fino al 30 settembre 2020 alle medesime condizioni. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma tecnica / Linea di credito** | **Rapporto Numero** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Per i mutui e gli altri finanziamenti a rimborso rateale**, **richiedo/richiediamo** la sospensione del pagamento delle rate in scadenza prima del 30 settembre 2020 e sino al 30 settembre 2020. Sono/siamo consapevoli che: * il piano di rimborso delle rate oggetto di sospensione è dilazionato, unitamente agli elementi accessori senza alcuna formalità, secondo modalità che assicurino l’assenza di nuovi o maggiori oneri per entrambe le parti;
* è mia/nostra facoltà richiedere di sospendere soltanto i rimborsi in conto capitale.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma tecnica / Linea di credito** | **Rapporto Numero** | **Sospensione Capitale / Capitale + Interessi** |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |

Sono/siamo altresì consapevoli che, per quanto qui non previsto:

* restano ferme le altre condizioni economiche e contrattuali da me/noi sottoscritte, senza alcun effetto novativo;
* trovano applicazione le eventuali altre disposizioni previste dal Decreto “Cura Italia” (e successive modifiche e/o integrazioni) concernenti la richiesta in oggetto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| firma mittente | cognome, nome e visto incaricato per verifica firma/e e poteri | data consegna modulo |

 |

|  |
| --- |
| Decreto “Cura Italia”: richiesta di applicazione delle misure di sostegno finanziario |
| mittente/i: indicare cognome e nome/denominazione sociale, luogo e data di nascita, residenza/sede legale (via, n° civico, CAP, località, provincia) e cod. fiscale/partita IVA |  ACredem |
|   |
| CDG | dipendenza | data |
| Con riferimento al decreto **“Cura Italia” n° 18 del 17 marzo 2020** (e successive modifiche e/o integrazioni), **art. 56**, dichiaro/dichiariamo, anche ai sensi dell’**art. 47 DPR 445/2000**:* di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia da COVID-19 (Corona Virus);
* di essere una impresa la cui esposizione debitoria non è, alla data di pubblicazione del decreto, classificata come esposizione creditizia deteriorata ai sensi della disciplina applicabile agli intermediari creditizi;
* di corrispondere alla classificazione di microimpresa, piccola o media impresa avente sede in Italia, come da Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003(1).

(1) La categoria delle microimprese delle piccole imprese e delle medie imprese (PMI) è costituita da imprese che occupano meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR oppure il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR. Nella categoria delle PMI si definisce piccola impresa un'impresa che occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR. 3. Nella categoria delle PMI si definisce microimpresa un'impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR. |
|  |
| Per quanto sopra: |
|  | **Per le aperture di credito a revoca e/o i prestiti accordati a fronte di anticipi su crediti** esistenti alla data del 29 febbraio 2020 o, se superiori, a quella di pubblicazione del decreto (17 marzo 2020), **richiedo/richiediamo** **che non siano revocati**, in tutto o in parte, **gli importi accordati**, sia per la parte utilizzata sia per quella non ancora utilizzata, fino al 30 settembre 2020. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma tecnica / Linea di credito** | **Rapporto Numero** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Per i prestiti non rateali con scadenza contrattuale prima del 30 settembre 2020, richiedo/richiediamo la proroga dei contratti**, unitamente ai rispettivi elementi accessori e senza alcuna formalità, fino al 30 settembre 2020 alle medesime condizioni. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma tecnica / Linea di credito** | **Rapporto Numero** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Per i mutui e gli altri finanziamenti a rimborso rateale**, **richiedo/richiediamo** la sospensione del pagamento delle rate in scadenza prima del 30 settembre 2020 e sino al 30 settembre 2020. Sono/siamo consapevoli che: * il piano di rimborso delle rate oggetto di sospensione è dilazionato, unitamente agli elementi accessori senza alcuna formalità, secondo modalità che assicurino l’assenza di nuovi o maggiori oneri per entrambe le parti;
* è mia/nostra facoltà richiedere di sospendere soltanto i rimborsi in conto capitale.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma tecnica / Linea di credito** | **Rapporto Numero** | **Sospensione Capitale / Capitale + Interessi** |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |
|  |  | □ Capitale | □ Capit + Int. |

Sono/siamo altresì consapevoli che, per quanto qui non previsto:

* restano ferme le altre condizioni economiche e contrattuali da me/noi sottoscritte, senza alcun effetto novativo;
* trovano applicazione le eventuali altre disposizioni previste dal Decreto “Cura Italia” (e successive modifiche e/o integrazioni) concernenti la richiesta in oggetto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| firma mittente | cognome, nome e visto incaricato per verifica firma/e e poteri | data consegna modulo |

 |