

Spett.

Via

.....

**ACCESSO ALLE MISURE DI SOSTEGNO FINANZIARIO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE
COLPITE DALL'EPIDEMIA DI COVID-19
Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000**

Il sottoscritto _____, Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____ Luogo di Residenza _____

in qualità di legale rappresentante di _____

Codice Fiscale/P.I. _____ n. iscrizione CCIAA _____

_____ con Sede legale/operativa nel Comune di _____,

consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume, in proprio e in nome e per conto dell'impresa, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

dichiara

di essere un Ente ecclesiastico esercente attività commerciale rientrante nei limiti quantitativi come definiti dalla Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (max 250 dipendenti, con ft. ≤ 50 mln o totale di bilancio annuo ≤ 43 mln),

e di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia COVID-19

chiede

di avvalersi delle misure di sostegno finanziario di cui all'art. 56 del Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 recante le "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.70 del 17 marzo 2020, e, precisamente, della sospensione dei canoni di leasing sino al 30 settembre 2020 in relazione al/i contratto/i di seguito riepilogato/i:

1. contratto n. _____ di originari euro _____ stipulato in data _____

con le seguenti modalità:

- SOSPENSIONE DELL'INTERO CANONE** (nel periodo della sospensione maturano gli interessi contrattuali pattuiti, calcolati sul debito residuo del contratto di leasing riferito alla data di sospensione; gli interessi dovranno essere rimborsati a partire dalla prima scadenza successiva al termine del periodo di sospensione e l'importo calcolato verrà ripartito su tutto il piano di ammortamento residuo sotto forma di quote aggiuntive alle rate già previste); con riferimento al contratto sopra identificato dal numero:.....le rate mensili a scadere ciascuna di €. Saranno posticipate tutte a dopo il 30/9/2020.

Chiede inoltre

Che il valore di riscatto di € _____ previsto con scadenza il _____ venga posticipato di un anno rispetto alla sua originale scadenza, e quindi a tutto il _____

Si allega il seguente documento:

- Documento d'identità del legale rappresentante

il richiedente

_____, il _____
