



AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____, nato/a a _____ il _____ residente in _____
Provincia di ____ Via _____, Documento di identità (Tipo) _____ numero _____ rilasciato da _____ in data _____

 il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario del finanziamento) _____ Codice Fiscale _____, nato/a a _____ il _____ residente in _____ Provincia di ____ Via _____ Documento di identità (Tipo) _____ numero _____ rilasciato da _____ in data _____,

 Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ Provincia di ____ Via _____ - Codice Fiscale _____ -, in qualità di legale rappresentante _____ (nome società/ente) P.IVA _____, avente sede legale in _____ Provincia di ____ Via _____

Documento di identità (Tipo) _____ numero _____ rilasciato da _____ in data _____,

in relazione all'evento meteorologico verificatosi il giorno 13 agosto 2023 nel comune di Bardonecchia della città metropolitana di Torino (di seguito "Evento Calamitoso") e all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile del 9 novembre 2023, n. 1.038 - pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 269 del 17 novembre 2023 - con cui all'art. 9 è stata prevista la possibilità di chiedere la sospensione del pagamento delle rate dei mutui,

confermo/confermiamo

a) di essere soggetto residente o avente sede legale e/o operativa nel territorio colpito dall'Evento Calamitoso in oggetto;

b) di essere soggetto titolare di mutuo n. _____

- relativo a edifici sgomberati/inagibili,
- relativo alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte in edifici sgomberati/inagibili,

ad integrazione della richiesta contestualmente presentata all'Istituto bancario erogante di una sospensione delle rate del mutuo in oggetto,

dichiara/dichiarano

che i seguenti immobili _____
_____ siti in comune di _____
_____ via _____

- sono stati distrutti
- sono stati resi inagibili (del tutto o anche parzialmente).

Il sottoscritto/I sottoscritti _____, consapevole/i della responsabilità che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro/dichiarano che quanto sopra espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)