

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 _____

e il/la sottoscritto/a *(indicare il nominativo del cointestatario del mutuo/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 *pro tempore* _____ *(indicare nominativo società/ente/ditta individuale)* P.IVA
_____, avente sede legale in _____ Provincia di _____ Via

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

in relazione agli eventi meteorologici verificatisi nei giorni 29 e 30 giugno 2024 nel territorio della Regione
autonoma Valle d'Aosta (di seguito "**Evento Calamitoso**") e all'Ordinanza del Capo Dipartimento della
Protezione Civile del 1° agosto 2024, n. 1094, 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 dall'Evento Calamitoso
- ☐ sono stati resi inagibili (del tutto o anche parzialmente) dall'Evento Calamitoso

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)