

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 dal 20 ottobre al 10 novembre 2023 nella Provincia
di Brescia (di seguito "**Evento Calamitoso**") e all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile del
9 maggio 2024, n. 1.083 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,
- ☐ relativo alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte in edifici
sgomberati,

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 inagibili (del tutto o anche parzialmente) a causa dell'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)