

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Io sottoscritto/a _____,
nato a _____ il _____,
Residente in _____, Via/Piazza _____, n. _____
C.F. _____, N. di Cellulare _____
E-mail/ PEC _____

in qualità di:

- € intestatario
- € cointestatario con _____
- € titolare/legale rappresentante dell'impresa _____

Codice Fiscale/P.I. _____

n. iscrizione CCIAA _____

con sede legale/operativa nel Comune di _____

- del mutuo n. _____ di originari Euro _____ stipulato in data _____
- ALTRO (descrivere): _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di aver conseguito carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da COVID19, a seguito di:

- registrazione del calo del proprio fatturato superiore al 33% del fatturato dell'ultimo trimestre 2019 in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottata dall'autorità competente per l'emergenza coronavirus, stimabile in _____
- chiusura temporanea attività dal _____
- non percezione dello stipendio;
- altro (specificare): _____

2. di essere consapevole delle responsabilità civili e penali conseguenti al rilascio della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;

_____,
Luogo Data

Il Cliente

Per Autenticità delle firme
(solo nel caso di raccolta del modulo in Filiale)

CASSA DI RISPARMIO DI CENTO SPA
L'incaricato
(solo nel caso di raccolta del modulo in Filiale)

N.B.: questo modulo, se non sottoscritto in presenza di un dipendente della Banca, deve essere corredato di copia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità ove chiaramente visibile la firma. del sottoscrittore.