Spett.le **Mediocredito Centrale S.p.A.** Viale America n. 351 00144 Roma

OGGETTO: "ulteriore proroga dello stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi, a partire dal giorno 17 settembre 2024, nel territorio delle Province di Reggio-Emilia, di Modena, di Bologna, di Ferrara, di Ravenna, di Forli-Cesena e di Rimini" (Delibera del Consiglio dei Ministri del 28 agosto 2025, in G.U. n. 209 del 9 settembre 2025).

Richiesta di sos	pensione	di pagar	mento	parziale/	totale	delle	rate	di	mutuo/finanziamento
(inso	erire il nom	e del prodo	otto).						
La		,							
Nome de	ell'impresa								
con sede legale/ operativa in				iscritta alla CCIAA di					al numero
	partita	IVA		cap	itale so	ciale Eu	iro		in persona
del legale rapprese	ntante pro	tempore _							
					Co	ognome	•		Nome
Codice Fiscale									
II/La sottoscritto/a									
Cognome				Nome					
Nato/a a				il _					
Residente in Provincia di									
Via						C.A.	P		
Codice Fiscale									
e il/la sottoscritto/a	a (qualora c	ointestata	rio del r	nutuo, cod	obbligat	o/fideiu	ussore (e/o d	atore di ipoteca)

Cognome

Nome

Nato/a a			il			-		
Residente in	Provincia di							
Via	C.A.P.							
Codice Fiscale								
e il/la sottoscritto/a (q			_		•	teca)		
	Cognome				Nome			
Nato/a a				-				
Residente in Provincia di								
Via	C.A.P							
Codice Fiscale								
e il/la sottoscritto/a (q	ualora cointestata Cognome					teca)		
Nato/a a	_		il					
Residente in								
Via								
Codice Fiscale								
Dichiaro/dichiarano d	li aver preso vis	ione della "In	formativa	alla Cliento	ela" messa a disp	osizione d		
Mediocredito Centrale	S.p.A., mediante	pubblicazione	nel propri	o sito <i>intern</i>	et (<u>www.mcc.it</u>)			
		CHIEDE/CI	HIEDONO					
la sospensione dell'ado	debito sino a:	:						
□ della sola quota capi	itale							
□ dell'intera rata (quo		ca capitale)						

prevista dalla Delibera del Consiglio dei Ministri del 28 agosto 2 per il mutuo n (quota capitale e interessi) concesso	
di europer l'acquisto dell'immobileint	<u> </u>
ALLEGA/ ALLEGANO PERTANTO LA SEGUE	NTE DOCUMENTAZIONE:
☐ Certificato di Residenza	
☐ Autocertificazione del danno subito resa ai sensi del D.P.I	R. 445/2000
Luogo e data,	
	Firma/e del/i richiedente/i
A cura dell'Ufficio Postale che trasmette	
Ufficio Postale di	Prov
Frazionario	
Telefono	
Data Timbro Ufficio Firma d	del Direttore o di un suo delegato