



Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario del mutuo, coobbligato)

---

*Cognome*

*Nome*

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario del mutuo, coobbligato)

---

*Cognome*

*Nome*

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario del mutuo, coobbligato)

---

*Cognome*

*Nome*

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dichiaro/dichiarano di aver preso visione della "Informativa alla Clientela" messa a disposizione da Mediocredito Centrale S.p.A. mediante pubblicazione nel proprio sito internet (www.mcc.it)

### CHIEDE/CHIEDONO

la sospensione dell'addebito fino al .....

- della sola quota capitale
- dell'intera rata (quota interessi e quota capitale)

prevista dalla Delibera del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021 (G.U. n. 278 del 22 novembre 2021) - per il mutuo n. ....concesso in data ..... erogato per un importo di euro .....per l'immobile sito nel Comune di .....Provincia di .....  
Via.....n° .....int. ....

### ALLEGA/ ALLEGANO PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Autocertificazione di inagibilità dell'immobile resa ai sensi del D.P.R. 445/2000**

Luogo e data,.....

Firma/e del/i richiedente/i/  
e coobbligato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma/e del/i fideiussore/i,  
garante e/o datore di ipoteca  
a conferma della garanzia  
rilasciata

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A cura dell'Ufficio Postale che trasmette		
Ufficio Postale di _____		Prov. _____
Frazionario _____		
Telefono _____		
_____		_____
Data		Firma del Direttore o di un suo delegato