Modulo POSTE

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

OGGETTO: Proroga dello stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nei giorni dal 10 al 13 settembre 2025 nel territorio della provincia Como e dal 22 al 27 settembre 2025 nel territorio della provincia Como e del comune di Barlassina, di Bovisio Masciago, di Cesano Maderno, di Giussano, di Lentate sul Seveso, di Limbiate, di Meda, di Seveso e di Varedo della provincia di Monza e della Brianza (Delibera del Consiglio dei Ministri nella riunione del 13 ottobre 2026, in Gazzetta Ufficiale n. 248 del 24 ottobre 2026).

Richiesta di sospensione di pagamento parziale/totale delle rate di mutuo/finanziamento ……(*inserire il nome del prodotto*).

La _____,

…….*Nome dell'impresa*

con sede legale/ operativa in_____ iscritta alla CCIAA di _____al numero

_____ partita IVA _____capitale sociale Euro_____ in persona

del legale rappresentante pro tempore _____

Cognome *Nome*

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/La sottoscritto/a _____ _____

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/fideiussore e/o datore di ipoteca)

_____ _____

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/fideiussore e/o datore di ipoteca)

_____ _____

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/fideiussore e/o datore di ipoteca)

_____ _____

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 sino a: ……:

☐ della sola quota capitale

□ dell’intera rata (quota interessi e quota capitale)

prevista dalla **Delibera del Consiglio dei Ministri nella riunione del 13 ottobre 2026, pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 248 del 24 ottobre 2026.**

per il mutuo n. …….. (quota capitale e interessi) concesso in data ……. erogato per un importo di euro ……..per l’acquisto dell’immobile sito nel Comune di……Via ……..n…….int…….

ALLEGA/ ALLEGANO PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

☐ **Certificato di Residenza**

☐ **Autocertificazione del danno subito resa ai sensi del D.P.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 del Direttore o di un suo delegato