

**Fondo di solidarietà – sospensione rate
Lettera di richiesta di riattivazione della Parte Mutuataria.**

Spett.
Intesa Sanpaolo S.pa.

_____, *(luogo e data)*

Oggetto: Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa ai sensi dell'art. 2, commi 475 e ss. della legge 24 dicembre 2007 n. 244 e successive modificazioni e integrazioni e del D.M. 21 giugno 2010, n. 132, così come integrato dal D.M. 22 febbraio 2013, n.37 e successive modifiche del DL n. 9 del 2 marzo 2020, del DL n. 18 del 17 marzo 2020 convertito con modifiche nella legge 24 aprile 2020 n. 27, del DL dell'8 aprile 2020 n. 23 convertito con modifiche nella legge del 05 giugno 2020 n. 40, del DM 25 marzo 2020, del DL del 28 ottobre 2020, n. 137, convertito con modifiche nella Legge del 18 dicembre 2020, n.176, del DL del 25.05.2021 n. 73 convertito con Legge del 23 luglio 2021, n. 106, della Legge di Bilancio 2022 n. 234 del 30.12.2021, della Legge di Bilancio 2023 n. 197 del 29.12.2022

Mutuo n. _____

Il sottoscritto/La sottoscritta/I sottoscritti _____

_____ intestatario/a/i del mutuo in oggetto.

chiede / chiedono

di riprendere il pagamento delle rate del mutuo rinunciando pertanto alla sospensione accordata ai sensi della normativa in oggetto.

I Mutuatari

I Garanti/terzi datori di ipoteca:

- _____ in qualità di terzo datore di ipoteca
- _____ in qualità di garante/fideiussore

[Campo da firmare solo qualora uno o più cointestatari e/o garanti e/o terzi datori di ipoteca terzi garanti o terzi datori di ipoteca (o eredi subentrati quali cointestatari del mutuo) siano impossibilitati a sottoscrivere il presente modulo]

Il mutuatario dichiara sotto la propria responsabilità di agire anche in nome e per conto di uno o più cointestatari e/o garanti e/o terzi datori di ipoteca, in quanto impossibilitati a sottoscrivere il presente modulo per ragioni collegate all'emergenza COVID 19, e che i medesimi acconsentono alla sospensione.

Firma del Mutuatario
