

Spett.le
SOFIM-GEFINA S.p.A.
Viale Vittorio Emanuele, 4
24121 Bergamo

Oggetto: comunicazione volontà di avvalersi delle misure di sostegno art. 56 del D.L. 18/2020 (cd. “Decreto Cura Italia” del 17/03/2020) e art. 65 del D.L. 104/2020 (cd. “Decreto Agosto” del 14/08/2020)

La seguente Impresa _____
(codice fiscale/partita iva) _____
(indirizzo sede) _____
(telefono) _____ (mail) _____
Nella persona del legale rappresentante _____
Documento di riconoscimento _____
Rilasciato da _____ in data _____

- intestataria dei finanziamenti e dei rapporti finanziari di seguito indicati;
- visto l’articolo 56 del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18;
- visto l’articolo 65 del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 104;

CHIEDE

di usufruire dei benefici previsti dall’art. 65 del D.L. 104/2020 del 14/08/2020 (barrare la casella relativa all’agevolazione richiesta):

- sospensione ex art. 65 del D.L. 104/2020 del 14/08/2020 del leasing finanziario/finanziamento n. _____ del _____ limitatamente alla quota capitale (**moratoria**).
- sospensione ex art. 65 del D.L. 104/2020 del 14/08/2020 del leasing finanziario/finanziamento n. _____ del _____.

A tale fine ai sensi dell’articolo 47 del DPR 445/2000 avente ad oggetto le Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà, consapevole in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia da COVID-19.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Allegati: 1. documento di riconoscimento del soggetto dichiarante munito dei necessari poteri;
2. Modulo di identificazione e adeguata verifica della clientela compilato e firmato.