

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), art. 65 del D.L. 104/2020 (cd. "Decreto Agosto" del 14/08/2020) e art. 248 L. 178/2020 (cd. "Legge di Bilancio 2021" del 30/12/2020)

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;
- visto l'articolo 248 della Legge 30 dicembre 2020, n.178;

#### CHIEDE

di usufruire dei benefici previsti dall'art. 248 della L. 178/2020 del 30/12/2020 (barrare la casella relativa all'agevolazione richiesta):

- sospensione ex art. 248 del L. 178/2020 del 30/12/2020 del leasing finanziario/finanziamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ limitatamente alla quota capitale (**moratoria**).
- sospensione ex art. 248 della L. 178/2020 del 30/12/2020 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 e di rientrare nella categoria delle PMI.

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.