BURLONE CRISA'
DOTTORI COMMERCIALISTI E REVISORI CONTABILI

FOCUS 08.04.2020

RICHIESTA SOSPENSIONE RATE MUTUI PRIMA CASA

Riprendendo la disamina del precedente focus del 24.03.2020, a cui vi rimandiamo per capire chi sono i beneficiari di questa misura, esaminiamo ora come richiedere la sospensione delle rate dei mutui contratti per l'acquisto della prima casa.

ATTIVAZIONE DELLA MORATORIA

Per ottenere rapidamente la sospensione del mutuo è INDISPENSABILE che il cittadino, in possesso dei **requisiti previsti** per l'accesso al Fondo e che si trovi nelle **situazioni** in cui è previsto l'intervento del Fondo, collabori attivamente nella fase di presentazione della domanda di sospensione, fornendo subito alla banca che ha concesso il mutuo tutti i documenti necessari.

Dal giorno della presentazione della domanda completa di tutti i documenti, la banca interrompe il conteggio dell'eventuale ritardo di pagamento delle rate che, ai sensi della legge, non può essere comunque superiore ai novanta giorni consecutivi, pena l'inammissibilità della richiesta.

A questo punto:

- la banca trasmette telematicamente a Consap, società del Ministero dell'Economia e delle Finanze, la domanda di sospensione, completa di tutti i documenti previsti, entro 10 giorni;
- Consap, successivamente, ha 15 giorni solari consecutivi per concedere l'autorizzazione alla sospensione;
- la banca, successivamente, ha 5 giorni lavorativi per informare il mutuatario dell'esito dell'istruttoria.

ELENCO DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

La domanda deve essere presentata alla banca presso la quale è in corso di ammortamento il mutuo, sull'apposito modulo (allegato) unitamente al documento di identità (per i soli cittadini italiani e dell'unione europea) o al passaporto e al permesso di soggiorno (per cittadini extra UE)**.**

La presente circolare è redatta per i clienti dello Studio Burlone – Crisà a scopo informativo e non costituisce consulenza. Tutti i diritti riservati.

In caso di ***morte del mutuatario*** *e* ***riduzione del fatturato dei lavoratori autonomi e liberi professionisti*** *è* ***sufficiente*** *il* ***solo modello di domanda***.

Negli altri casi **in aggiunta alla domanda di sospensione <u>occorre</u>:**

1. in caso di **cessazione del rapporto** di lavoro subordinato, con attualità dello stato di disoccupazione

- In caso di rapporto a tempo **indeterminato**, lettera di licenziamento ovvero documentazione attestante le dimissioni da lavoro per giusta causa;
- In caso di rapporto a tempo **determinato**, copia del contratto nonché eventuali comunicazioni interruttive del rapporto;

2. In tutti i casi di **dimissioni per giusta causa**:

- sentenza giudiziale o atto transattivo bilaterale, da cui si evinca l'accertamento della sussistenza della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore;
- lettera di dimissioni per giusta causa con il riconoscimento espresso da parte del datore di lavoro della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore
- lettera di dimissioni unitamente all'atto introduttivo del giudizio per il riconoscimento della giusta causa.

3. In caso di insorgenza di condizioni di non autosufficienza o handicap grave dell'intestatario o di uno dei cointestatari del contratto di mutuo:

- certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per territorio che qualifichi il mutuatario quale portatore di handicap grave (art. 3, comma 3, legge 104/1992) ovvero invalido civile (da 80% a 100%)

4. In caso di **sospensione dal lavoro per almeno 30 giorni lavorativi consecutivi** (documenti in alternativa tra loro)

- copia del provvedimento amministrativo di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito
- copia della richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno al reddito
- copia della dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, che attesti la sospensione dal lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, con l'indicazione del numero di giorni lavorativi consecutivi di sospensione

La presente circolare è redatta per i clienti dello Studio Burlone – Crisà a scopo informativo e non costituisce consulenza. Tutti i diritti riservati.

5. In caso di **riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni lavorativi consecutivi**, corrispondente ad una **riduzione almeno** pari al **20% dell'orario complessivo** (documenti in alternativa tra loro)

- copia del provvedimento amministrativo di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito
- copia della richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno al reddito
- copia della dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, che attesti la riduzione dell'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, con l'indicazione sia del numero di giorni lavorativi consecutivi di sospensione sia della percentuale di riduzione dell'orario di lavoro

TRASMISSIONE DOMANDA E DOCUMENTAZIONE NECESSARI

Per evitare spostamenti ed assembramenti, in questo periodo di emergenza, è **consentito inviare alla banca il modulo online**.

MUTUI PER CUI E' GIA' STATA RICHIESTA LA SOSPENSIONE

Tutte le precedenti richieste di sospensione di cui il mutuo abbia fruito "ex lege" non avranno alcuna rilevanza ai fini del raggiungimento del periodo massimo di 18 mesi di moratoria, a condizione che il mutuo stesso risulti in regolare ammortamento da almeno 3 mesi.

ESCLUSIONI

Ricordiamo che il beneficio è escluso per i mutui che presentano almeno una di queste caratteristiche:

a) **ritardo nei pagamenti superiore a novanta giorni** consecutivi al momento della presentazione della domanda da parte del mutuatario, ovvero per i quali sia intervenuta la decadenza dal beneficio del termine o la risoluzione del contratto stesso, anche tramite notifica dell'atto di precetto, o sia stata avviata da terzi una procedura esecutiva sull'immobile ipotecato;

b) **fruizione di agevolazioni pubbliche**;

c) **per i quali** sia stata **stipulata un'assicurazione a copertura del rischio** che si verifichino gli eventi di cui al comma 479 della legge n. 244/2007, purché' tale assicurazione garantisca il rimborso almeno degli importi delle rate oggetto della sospensione e sia efficace nel periodo di sospensione stesso».

Vi invitiamo a prendere contatto per eventuali chiarimenti e/o approfondimenti.

La presente circolare è redatta per i clienti dello Studio Burlone – Crisà a scopo informativo e non costituisce consulenza. Tutti i diritti riservati.

Ministero dell'Economia e delle Finanze

Dipartimento del Tesoro

MODULO SOSPENSIONE RATE MUTUO PRIMA CASA

DOMANDA DI ACCESSO al Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa ai sensi dell'art. 2, commi 475 e seguenti della legge 24 dicembre 2007 n. 244 e successive modificazioni e integrazioni, del DM 21 giugno 2010, n. 132 come integrato dal DM 22 febbraio 2013, n.37 (di seguito: "Regolamento"), del DL n. 9 del 2 marzo 2020, del DL n. 18 del 17 marzo 2020 e del DM 25 marzo 2020

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Da presentare alla Banca che ha erogato il mutuo[1].

Il/La sottoscritto/a _____ _____

Cognome / Surname *Nome / First name*

Codice Fiscale *[Fiscal Code]* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sesso *[Gender]* |M| - |F|

Luogo di nascita *[Place of birth]* _____

Data di nascita *[Date of birth]* |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Residente in (indirizzo) *[Resident in (Address)]* _____

Città *[City]* _____ Comune *[Municipality]* _____ Provincia *[District]* |__|__|

Documento d'identità *[Type of Identity Document]* _____

Numero *[Number]* _____ Data di rilascio *[Date of issue]* |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Autorità *[Authority]* _____ Data di scadenza *[Date of expiry]* |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

e-mail _____ cellulare *[cell phone]* _____

(in caso di dichiarazione resa da cittadini italiani e della unione europea, allegare copia del documento di identità; negli altri casi, allegare il passaporto e il permesso di soggiorno)

e (in caso di mutuo cointestato a più persone)

Il/La sottoscritto/a _____ _____

Cognome / Surname *Nome / First name*

Codice Fiscale *[Fiscal Code]* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sesso *[Gender]* |M| - |F|

Luogo di nascita *[Place of birth]* _____

Data di nascita *[Date of birth]* |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Residente in (indirizzo) *[Resident in (Address)]* _____

Città *[City]* _____ Comune *[Municipality]* _____ Provincia *[District]* |__|__|

Documento d'identità *[Type of Identity Document]* _____

Numero *[Number]* _____ Data di rilascio *[Date of issue]* |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Autorità *[Authority]* _____ Data di scadenza *[Date of expiry]* |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

e-mail _____ cellulare *[cell phone]* _____

(in caso di dichiarazione resa da cittadini italiani e della unione europea, allegare copia del documento di identità; negli altri casi, allegare il passaporto e il permesso di soggiorno)

[1] All'atto della presentazione della domanda la banca rilascia comunicazione di ricevuta.

Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA/ DICHIARANO

A) di possedere, alla data della presente dichiarazione, i requisiti previsti dall'art. 2, commi 1 e 2, del predetto Regolamento[2] ed in particolare:

a) di essere proprietario/i dell'immobile sito in _____(prov._____), via_____, numero_____, edificio_____, scala_____, interno_____, Categoria[3]_____, adibito ad abitazione principale, che non ha le caratteristiche di lusso indicate nel decreto del Ministero dei lavori pubblici in data 2 agosto 1969;

b) di essere titolare/i del contratto di mutuo, identificato con numero_____, dell'importo erogato di euro[4]_____, per l'acquisto dell'unità immobiliare di cui al precedente punto *a)*, erogato da _____il cui ammortamento è stato avviato da almeno un anno

B) che uno dei seguenti eventi è intervenuto successivamente alla data di stipula del contratto di mutuo e si è verificato nei tre anni antecedenti alla richiesta di ammissione al beneficio (barrare l'ipotesi di interesse):

☐ **Cessazione del rapporto di lavoro subordinato[5], con attualità dello stato di disoccupazione.**

- **In caso di contratto a tempo indeterminato** si allega copia della lettera di licenziamento ovvero documentazione attestante le dimissioni da lavoro per giusta causa[6];
- In caso di contratto a tempo determinato si allega copia del contratto, nonché eventuali comunicazioni interruttive del rapporto (nel caso di dimissioni per giusta causa si veda la nota[6]).

☐ **Cessazione del rapporto di lavoro di cui all'articolo 409, numero 3), del codice di procedura civile, con attualità dello stato di disoccupazione.**

- Si allega copia del contratto, nonché eventuali comunicazioni interruttive del rapporto (nel caso di recesso per giusta causa si veda la nota[6]).

☐ **Sospensione dal lavoro per almeno 30 giorni lavorativi consecutivi, con attualità dello stato di sospensione.**

A tal fin si allega (barrare le ipotesi di interesse, alternative tra loro):

☐ copia del provvedimento amministrativo di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito;

☐ copia della richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno al reddito;

☐ copia della dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, che attesti la sospensione dal lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, con l'indicazione del numero di giorni lavorativi consecutivi di sospensione.

---

[2]In caso di mutuo cointestato, i requisiti in questione devono essere posseduti da almeno uno dei cointestatari. In detta ipotesi tutti gli altri cointestatari sono chiamati ad esprimere il proprio consenso alla pari dei terzi garanti e terzi datori di ipoteca. Tale consenso si intende espresso con la sottoscrizione del modello da parte di tutti i cointestatari e eventuali terzi garanti o terzi datori di ipoteca. Per il periodo corrispondente allo stato di emergenza per l'evento epidemiologico da COVID 19, tenuto conto delle restrizioni di libero spostamento delle persone, il richiedente può dichiarare sotto la propria responsabilità che tali soggetti acconsentono che il richiedente sottoscriva la richiesta di sospensione anche in loro nome e conto (cfr. Riquadro 1).

[3]L'immobile non deve rientrare nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9.

[4]L'importo non può essere superiore ad € 250.000,00.

[5]ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia o di anzianità, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa.

[6]In caso dimissioni da lavoro per giusta causa è necessario produrre:

- sentenza o atto transattivo bilaterale da cui si evinca l'accertamento della sussistenza della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore oppure;
- lettera di dimissioni per giusta causa con il riconoscimento espresso da parte del datore di lavoro della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore ovvero lettera di dimissioni unitamente all'atto introduttivo del giudizio per il riconoscimento della giusta causa.

☐ **Riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni lavorativi consecutivi, corrispondente ad una riduzione almeno pari al 20% dell'orario complessivo con attualità della riduzione di orario. A tal fine si allega (barrare le ipotesi di interesse, alternative tra loro):**

☐ copia del provvedimento amministrativo di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito;

☐ copia della richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno al reddito;

☐ copia della dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, che attesti la riduzione dell'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, con l'indicazione sia del numero di giorni lavorativi consecutivi di sospensione sia della percentuale di riduzione dell'orario di lavoro;

☐ si attesta di essere consapevoli che per i soli eventi di sospensione/riduzione dell'orario di lavoro, la sospensione del pagamento delle rate del mutuo può essere concesso per una durata massima complessiva non superiore a (barrare l'ipotesi di interesse):

- ☐ 6 mesi, se la sospensione o la riduzione dell'orario di lavoro ha una durata compresa tra 30 giorni e 150 giorni lavorativi consecutivi;
- ☐ 12 mesi, se la sospensione o la riduzione dell'orario di lavoro ha una durata compresa tra 151 giorni e 302 giorni lavorativi consecutivi;
- ☐ 18 mesi, se la sospensione o la riduzione dell'orario di lavoro ha una durata superiore a 302 giorni lavorativi consecutivi.

☐ **Lavoratore autonomo e libero professionista[7]: riduzione media giornaliera del proprio fatturato rispetto al periodo di riferimento, registrato in un trimestre successivo al 21 febbraio 2020 ovvero nel minor lasso di tempo intercorrente tra la data della domanda e la predetta data, superiore al 33% del fatturato medio giornaliero dell'ultimo trimestre 2019, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate dall'autorità competente per l'emergenza coronavirus (barrare l'ipotesi di interesse)**:

☐ Lavoratore autonomo partita IVA _____

☐ Libero professionista partita IVA _____n. iscrizione albo o ordine professionale _____

☐ **Morte del mutuatario[8]**_____

Cognome / Surname *Nome / First name*

Codice Fiscale *[Fiscal Code]* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Sesso** *[Gender]* |M| - |F|

Nato/a a_____**il**|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|**,**

deceduto/a il|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|**già intestatario/a o cointestatario/a del mutuo.**

☐ **riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento**

per il caso di insorgenza di condizioni di non autosufficienza: si allega il certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per territorio che qualifica il soggetto quale portatore di handicap grave (art. 3, comma 3, legge 104/1992) ovvero invalido civile (da 80% a 100%).

---

[7] Per lavoratore autonomo si intende il soggetto la cui attività è ricompresa nell'ambito dell'art. 1 della legge 22 maggio 2017, n. 81 (attività non imprenditoriali. Sono pertanto escluse le imprese e le ditte individuali); per libero professionista si intende il professionista iscritto agli ordini professionali e quello aderente alle associazioni professionali iscritte nell'elenco tenuto dal Ministero dello sviluppo economico ai sensi della legge 14 gennaio 2013, n. 4 e in possesso dell'attestazione rilasciata ai sensi della medesima legge n. 4 del 2013.

[8] La domanda può essere presentata dal cointestatario del mutuo o dall'erede subentrato nell'intestazione del mutuo (qualora sia in possesso di tutti i tre requisiti di cui al punto A del presente modello).

altresì DICHIARA/NO che per il mutuo di cui si richiede la sospensione:

1. **non fruisce/fruiscono di agevolazioni pubbliche[9];**

2. **non è stata stipulata un'assicurazione a copertura del rischio che si verifichino gli eventi di cui al comma 479 dell'art. 2 della legge 244/2007, purché tale assicurazione garantisca il rimborso almeno degli importi delle rate oggetto della sospensione e sia efficace nel periodo di sospensione stesso.**

TUTTO CIO' PREMESSO

CHIEDE/CHIEDONO

l'intervento del Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa, con conseguente sospensione del pagamento delle rate del mutuo **per un periodo pari a _____(massimo 18 mesi fruibili in non più di due periodi, ad eccezione delle ipotesi di sospensione/riduzione dell'orario di lavoro che sono fruibili anche in più periodi)**.

Luogo e data, ...

☐ barrare nel caso in cui il mutuatario che sottoscrive il presente modello di domanda (colui che subisce l'evento) dichiara sotto la propria responsabilità di agire anche in nome e per conto di uno o più cointestatari e/o garanti per ragioni collegate all'emergenza COVID 19 (Vedi riquadro 1)[10].

Firma/e del/dei richiedente/i

_____

Firma dei garanti

_____

Firma terzi datori di ipoteca

_____

ATTENZIONE
Si prega di verificare che tutti i campi di competenza siano stati correttamente compilati ed in forma leggibile. In particolare si ricorda di apporre la firma oltre alla data e luogo di sottoscrizione. Le domande con dati incompleti, errati o non corrispondenti al documento d'identità saranno respinte.

[9]Tra le agevolazioni è ricompresa la garanzia del "Fondo prima casa" di cui all'art. 1, comma 48 lettera c) della Legge 27 dicembre 2013, n. 147.
[10]La deroga alla sottoscrizione di eventuali cointestatari e terzi garanti è consentita qualora gli stessi non siano in grado di sottoscrivere il presente modulo in conseguenza dell'evento epidemiologico da COVID 19.

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679

Titolare del trattamento dei dati, per quanto attiene la domanda di accesso ai benefici del Fondo e la gestione delle attività del Fondo stesso è CONSAP – Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A. – Via Yser, 14 (00198) ROMA in qualità di Gestore su designazione del Ministero dell'Economia e delle Finanze presso il quale è stato istituito il Fondo stesso in forza di quanto disposto dall'art. 2, commi 475 eseguenti della Legge 24 Dicembre 2007 n. 244 e s.m.i..

CONSAP S.p.A. ha nominato un Responsabile della protezione dei dati (RPD), il cui nominativo è indicato sul sito istituzionale della Società, contattabile all'indirizzo di posta elettronica rpd@consap.it

I dati forniti mediante la compilazione del presente modulo, trasmesso da parte della banca/intermediario finanziario – Titolare del trattamento ai fini dell'eventuale sospensione del pagamento delle rate del mutuo – saranno trattati da parte di CONSAP S.p.A. per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri (ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera e) del Regolamento UE n. 2016/679), nonché per motivi di interesse pubblico rilevante (ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera g) del suddetto Regolamento) esclusivamente al fine di consentire l'accesso da parte degli interessati al Fondo di Solidarietà di cui all'art. 2, commi 475 eseguenti della Legge 24 Dicembre 2007 n. 244 e s.m.i., al DM 21 giugno 2010 n. 132 come integrato dal DM 22 febbraio 2013 n. 37, al DL n. 9 del 2 marzo 2020, al DL n. 18 del 17 marzo 2020 nonché al Regolamento 25 marzo 2020.

La comunicazione dei dati personali è una decisione libera, ma costituisce un requisito indispensabile per la conclusione dell'iter amministrativo ai fini dell'eventuale ammissione ai benefici previsti dal Fondo, nonché per la successiva gestione del rapporto col beneficiario; sicché **la loro mancata comunicazione, anche parziale, comporta l'impossibilità per Consap S.p.A. di svolgere le attività appena indicate**.

CONSAP S.p.A., tratterà i dati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE n. 2016/679 (con modalità sia analogiche che informatiche e con strumenti automatizzati e non automatizzati), assicurando la tutela dei diritti degli interessati e la protezione dei loro dati personali.

A tal fine, sono state implementate e vengono costantemente applicate specifiche misure tecniche ed organizzative di sicurezza per prevenire la perdita dei dati, contrastare possibili usi illeciti o non corretti ed evitare eventuali accessi non autorizzati di terzi. I dati verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del Fondo di Solidarietà da parte di CONSAP S.p.A. I dati non saranno oggetto di diffusione né di trasferimento verso Paesi terzi. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi, pubblici o privati (quali ad es. le autorità pubbliche di controllo, l'autorità giudiziaria, le forze di polizia; oppure, in caso di contenzioso, gli avvocati incaricati della difesa in giudizio), per attività strettamente strumentali o comunque inerenti alla gestione del Fondo ai sensi della normativa in questione, nonché per l'adempimento di obblighi di legge.

I dati verranno conservati per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità e comunque fino alla prescrizione dei diritti di tutte le diverse parti coinvolte.

È garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, opposizione, rettifica, cancellazione, limitazione), sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente, rivolgendosi a: Consap S.p.A. – Servizio Fondi di Solidarietà – Via Yser, n. 14 – 00198 Roma (RM) email: fondosospensionemutui@consap.it oppure rpd@consap.it

Qualora l'interessato ritenga che il trattamento dei suoi dati sia effettuato in violazione delle previsioni del Regolamento UE n. 2016/679, fermo il diritto di rivolgersi alle competenti autorità giudiziarie civili o amministrative, potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, per quanto di sua competenza.

Consenso al trattamento dei dati personali

(*da compilare e sottoscrivere soltanto in caso di domanda fondata sul "riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento"*)

Il/La sottoscritto/a _____ _____

Cognome / Surname *Nome / First name*

presa visione dell'Informativa che precede, avendo compreso le finalità e le modalità di trattamento dei dati, con riferimento alle informazioni relative al proprio stato di salute che rivelano la sussistenza di un handicap grave o di uno stato di invalidità, specificandone natura e livello di gravità,

☐**presta /** ☐**nega il consenso al trattamento dei dati personali** al fine di consentire la verificada parte di Consap S.p.a. della sussistenza dei presupposti di legge, in termini di possesso dei requisiti personali previsti, per l'accesso al Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa e per l'erogazione del beneficio.

Luogo e data _____

Firma dell'interessato

_____

RIQUADRO 1 - Solo qualora gli eventuali terzi garanti o terzi datori di ipoteca (o eredi subentrati quali cointestatari del mutuo) siano impossibilitati a sottoscrivere il presente modulo di sospensione del mutuo in conseguenza dell'evento epidemiologico da COVID 19, il presente riquadro può essere sottoscritto esclusivamente dal richiedente/i per loro nome e conto.

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Cognome / Surname *Nome / First name*

Codice Fiscale *[Fiscal Code]* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sesso *[Gender]* |M| - |F|

Luogo di nascita *[Place of birth]* _____

Data di nascita *[Date of birth]* |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Residente in (indirizzo) *[Resident in (Address)]* _____

Città *[City]* _____ Comune *[Municipality]* _____ Provincia *[District]* |__|__|

Presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo, di cui è intestatario terzo garante o terzo datore di ipoteca.

Luogo e data_____

Garante o terzo datore di ipoteca

_____

Il mutuatario che sottoscrive il presente riquadro (colui che subisce l'evento) dichiara sotto la propria responsabilità che il cointestatario/i ed eventuali terzi garanti o terzi datori di ipoteca, impossibilitato/i alla sottoscrizione della domanda, acconsente/ono alla sospensione

Firma del mutuatario

_____

N.B.: in caso di più soggetti cointestatari o eredi subentrati quali cointestatari del mutuo che non presentano richiesta di sospensione del mutuo, compilare un RIQUADRO 1 per ciascun soggetto.

RIQUADRO 2 - Da compilare a cura della banca		
SI ☐	NO ☐	Nel caso Il mutuo abbia usufruito di precedenti sospensioni ex lege, indicare se il mutuo all'atto della presentazione dell'istanza risulti in regolare ammortamento da almeno 3 mesi[11]. Nel caso il mutuo non abbia fruito di sospensioni ex lege non compilare il campo;
SI ☐	NO ☐	Il mutuo è stato oggetto di operazione di cartolarizzazione o di emissione di obbligazioni bancarie garantite ai sensi della legge n. 130/1999;
SI ☐	NO ☐	il ritardo nei pagamenti non è superiore a novanta giorni consecutivi al momento della presentazione della domanda, e non è intervenuta la decadenza dal beneficio del termine o la risoluzione del contratto stesso, anche tramite notifica dell'atto di precetto, o sia stata avviata da terzi una procedura esecutiva sull'immobile ipotecato;
SI ☐	NO ☐	il mutuo è stato oggetto di operazione di portabilità ai sensi dell'art. 120 quater del Decreto Legislativo 1 settembre 1993, n.385. che costituiscono mutui di nuova erogazione alla data di perfezionamento dell'operazione di surroga.
SI ☐	NO ☐	il mutuo non fruisce di agevolazioni pubbliche.

[11] Qualora abbia in essere una sospensione dell'ammortamento rilasciata autonomamente dalla banca, l'ammortamento è considerato regolare.