

Spett.
SARDALEASING SPA
Via IV Novembre, 27
07100 SASSARI

**ACCESSO ALLE MISURE DI SOSTEGNO FINANZIARIO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE
COLPITE DALL'EPIDEMIA DI COVID-19
Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000**

Il Sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____ Luogo di Residenza _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
Codice Fiscale/P.I. _____ n. iscrizione CCIAA _____ con
Sede legale/operativa nel Comune di _____ Tel. _____

consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume, in proprio e in nome e per conto dell'impresa, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

dichiara

- di essere una micro, piccola o media imprese con sede in Italia come definito dalla Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (se autonoma, max 250 dipendenti, con ft. ≤ 50 mln o totale di bilancio annuo ≤ 43 mln)**
- di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia COVID-19**

chiede

di avvalersi delle misure di sostegno finanziario di cui all'art. 56 del Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 recante le "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.70 del 17 marzo 2020, ovvero della sospensione dei canoni di leasing sino al 30 settembre 2020 in relazione al/i contratto/i di seguito riepilogato/i:

1. contratto n. _____ stipulato _____ (anno)
2. contratto n. _____ stipulato _____ (anno)
3. contratto n. _____ stipulato _____ (anno)
4. contratto n. _____ stipulato _____ (anno)

con le seguenti modalità:

- SOSPENSIONE DELL'INTERO CANONE** (durante il periodo della sospensione matureranno interessi al tasso contrattuale, calcolati sul debito residuo del contratto di leasing riferito alla data di sospensione. Gli interessi dovranno essere rimborsati alla fine del periodo di sospensione in un canone di soli interessi se il loro ammontare sarà pari o inferiore al canone di leasing ordinario, o in più canoni di soli interessi (mensili per quelli successivi al primo) se il loro ammontare dovesse superare il canone di leasing ordinario. In tal caso, la sospensione determinerà un allungamento della durata del contratto di leasing di un numero di mesi corrispondenti al periodo di sospensione maggiorato di un numero di mesi corrispondenti ai canoni mensili di soli interessi successivi al primo, con conseguente postergazione della facoltà di riscatto finale del ben); con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri: _____
- SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo del contratto di leasing riferito alla data di sospensione). con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri: _____

Si allega il seguente documento:

- Documento d'identità del legale rappresentante
- Documento d'identità del titolare effettivo

il richiedente

_____, il _____

Spett.
SARDALEASING SPA
Via IV Novembre, 27
07100 SASSARI

**DOMANDA DI SOSPENSIONE
DEL PAGAMENTO DELLE RATE DEI FINANZIAMENTI IN LEASING**

Il Sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____ Luogo di Residenza _____

in qualità di

Intestatario Cointestatario con _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

Codice Fiscale/P.I. _____ n. iscrizione CCIAA _____

con Sede legale/operativa nel Comune di _____ Tel. _____ intestataria

del/i seguente/i contratto/i:

1. n. _____ stipulato _____ (anno)

2. n. _____ stipulato _____ (anno)

3. n. _____ stipulato _____ (anno)

4. n. _____ stipulato _____ (anno)

consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume, in proprio e in nome e per conto dell'impresa, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

dichiara

- di aver subito danni diretti o indiretti (incluse temporanee carenze di liquidità) a seguito della diffusione dell'epidemia da COVID-19;
- che il finanziamento di cui sopra è relativo alla gestione di un'attività di natura commerciale ed economica (anche agricola);

chiede

di beneficiare della sospensione del pagamento dei canoni del finanziamento leasing sopra descritto fino al _____ (max 30 settembre 2020)

con la seguente modalità:

- SOSPENSIONE DELL'INTERO CANONE** (durante il periodo della sospensione matureranno interessi al tasso contrattuale, calcolati sul debito residuo del contratto di leasing riferito alla data di sospensione. Gli interessi dovranno essere rimborsati alla fine del periodo di sospensione in un canone di soli interessi se il loro ammontare sarà pari o inferiore al canone di leasing ordinario, o in più canoni di soli interessi (mensili per quelli successivi al primo) se il loro ammontare dovesse superare il canone di leasing ordinario. In tal caso, la sospensione determinerà un allungamento della durata del contratto di leasing di un numero di mesi corrispondenti al periodo di sospensione maggiorato di un numero di mesi corrispondenti ai canoni mensili di soli interessi successivi al primo, con conseguente postergazione della facoltà di riscatto finale del ben); con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri: _____
- SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo del contratto di leasing riferito alla data di sospensione); con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri: _____

Si allega il seguente documento:

- Documento d'identità del legale rappresentante
- Documento d'identità del titolare effettivo

il richiedente

_____, il _____
