

Spett.le
Banca CENTROPADANA
Fil.

Oggetto: **COVID-19 – Misure di sostegno alla liquidità – Richiesta di contatto**

Il/La/I sottoscritto/a/i:

1) (Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____ Tel. _____ Mail. _____

2) (Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____ Tel. _____ Mail. _____

in qualità di

Intestatario/i

legale rappresentante dell'impresa

(denominazione) _____ CF/PIVA _____

chiede / chiedono di essere contattati in quanto interessati a:

- **Anticipazione delle indennità sociali (Cigo, Cigs e Cig in deroga)**
- **Finanziamento per privati: Importo _____ (max € 3.000) in mesi _____ (min 18 – max 36)**
- **Finanziamento per privati (Soci Banca Centropadana) : Importo _____ (max € 5.000) in mesi _____ (min 18 – max 36)**
- **Finanziamento con garanzia Fondo centrale di garanzia/ISMEA ex DL 23 Art. 13 Lettera m) : Importo _____ (Max 30.000) in mesi 120 di cui 24 mesi di preammortamento**
- **Finanziamento IMPRESE fino a 499 dipendenti con garanzia Fondo centrale di garanzia ex DL 23 Art. 13 : Importo _____ (Max 800.000) in mesi _____ (max 72)**
- **Altro: _____**

La Banca si potrà riservare di verificare il merito creditizio del/dei richiedente/i e che, al momento di presentazione della domanda, i finanziamenti per i quali viene richiesta la sospensione non siano classificati come esposizioni deteriorate ed eventualmente chiedere integrazioni documentali a supporto della richiesta.

Il/I richiedente/i

_____, il _____

Riservato alla Banca:

dependenza _____ Nag. _____ tipo proposta _____