**FONDO DI GARANZIA PER LE PICCOLE E MEDIE IMPRESE**

**LEGGE 662/96 art. 2 comma 100 lett. a)**

Il presente Allegato deve essere trasmesso via PEC a fdgammissione@postacertificata.mcc.it unitamente al file Excel “Richiesta di conferma della garanzia - sospensione ope legis”

**Richiesta di allungamento della durata della Garanzia a seguito di sospensione *ope legis* del rimborso dell’operazione finanziaria garantita**

Soggetto richiedente: ………………………………………………………..……………………………………….

Referente:……………………………………………..…Recapito tel./fax:…………………………………………

Mail:……………………………………………………………………………………………………………………..

Indirizzo PEC ……………………………………………………..………………………………………………......

Soggetto finanziatore: ………………..………………………………………………………………………………

(Solo in caso di riassicurazione)

Il *soggetto richiedente*, ovvero sulla base di quanto dichiarato dal *soggetto finanziatore* per le operazioni ammesse alla Riassicurazione/Controgaranzia, per le operazioni indicate nel file allegato alla presente denominato “Richiesta di conferma della garanzia - sospensione ope legis”

**DICHIARA**

* di aver già accordato la sospensione del pagamento delle rate di ammortamento, ovvero l’allungamento della scadenza del finanziamento, ai sensi del Provvedimento normativo indicato nel file Excel “Richiesta di conferma della garanzia - sospensione ope legis”;
* che il *soggetto beneficiario* rispetta i requisiti per la concessione della sospensione ope legis prevista dal Provvedimento normativo indicato nel file Excel “Richiesta di conferma della garanzia - sospensione ope legis”;
* che la forma tecnica, o la modalità di rimborso, dell’operazione finanziaria, per la quale si richiede l’allungamento di durata della garanzia, è rimasta invariata.

**Data**:

 **Firma**