

**RICHIESTA SOSPENSIONE QUOTE MORATORIA INPS COVID 19**

**Il sottoscritto .....**

**Titolare del finanziamento numero .....**

**Chiede la sospensione di numero ..... (da 3 a 6) rate, da accodare al piano di ammortamento, a partire dalla prima utile.**

**Motivazione a supporto della richiesta (breve descrizione)**

.....  
.....  
.....

**La richiesta non è vincolante per Italcredi ed è soggetta alla conferma dell'INPS.**

**N.B.: allegare alla richiesta il documento d'identità valido.**

**Data**

**Luogo**

**Firma**