

FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE

Io sottoscritto NOME E COGNOME, nato a COMUNE DI NASCITA il GG/MM/AAAA,

titolare del prestito n. CODICE CONTRATTO, dichiaro di versare in una situazione di momentanea difficoltà a seguito di emergenza da Covid-19.

Dichiaro pertanto di aver subito:

- a) Perdita di lavoro
- b) Diminuzione dell'orario di lavoro
- c) Cassa integrazione

La situazione di difficoltà ha avuto inizio in data GG/MM/AAAA.

Mi rendo disponibile a fornire documentazione a supporto di questa dichiarazione qualora richiesto da Younited SA.