

AII. 4.1**(ALLEGATO A - SCHEMA DI PIANO DI AMMORTAMENTO)**BANCA _____
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MODENA

PIANO DI AMMORTAMENTO DEL MUTUO N. _____ A TASSO VARIABILE

N. RATA	SCADENZA	QUOTA CAPITALE	INTERESSI (*)	TOTALE RATA	DEBITO RESIDUO
1	30-giu-19				
2	31-dic-19				
3	30-giu-20				
4	31-dic-20				
5	30-giu-21				
6	31-dic-21				
7	30-giu-22				
8	31-dic-22				
9	30-giu-23				
10	31-dic-23				
11	30-giu-24				
12	31-dic-24				
13	30-giu-25				
14	31-dic-25				
15	30-giu-26				
16	31-dic-26				
17	30-giu-27				
18	31-dic-27				
19	30-giu-28				
20	31-dic-28				
21	30-giu-29				
22	31-dic-29				
23	30-giu-30				
24	31-dic-30				
25	30-giu-31				
26	31-dic-31				
27	30-giu-32				
28	31-dic-32				
29	30-giu-33				
30	31-dic-33				

(*) Gli importi degli interessi delle rate elaborate sulla base dell'EURIBOR a 6 mesi rilevato il _____ e maggiorato dello spread _____ sono indicativi e dovranno essere ricalcolati semestre per semestre per come stabilito nel contratto del mutuo.