

Spett.le
Compass Banca S.p.A.
Via Caldera, 21
20153 Milano

Fax n° 02 / 48244230 mail: info@compass.it

Oggetto: RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEI PAGAMENTI - in conseguenza degli eventi meteorologici verificatisi nel mese di novembre 2019, nei territori delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Marche, Piemonte, Puglia, Toscana e Veneto.

Il Sottoscritto, in quanto:

|__| titolare della/e pratica/e sotto indicate e residente al seguente indirizzo:

|__| Legale Rappresentante della Società

avente sede legale/sede operativa al seguente indirizzo:

Con riferimento alla pratica/e n°.....; n°.....; n°.....;

relativa/e **a finanziamenti rimborsabili mediante prestiti personali/finalizzati o cessione del quinto/delegazione di pagamento, relativi agli edifici sgomberati, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte nei medesimi edifici,**

Chiede

ai sensi dell'OCDPC n. 622, pubblicata su G.U. n. 299 del 21/12/2019, **di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate fino all'agibilità o all'abitabilità del predetto immobile e comunque non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza** (decretata per 12 mesi, come da Delibera del Consiglio dei Ministri del 02/12/2019, pubblicata su G.U. n.291 del 12/12/2019, con la quale gli effetti dello stato di emergenza, dichiarato con Delibera del Consiglio dei ministri del 14/11/2019 sono stati estesi ai territori di cui sopra, salvo ulteriori ed eventuali proroghe concesse successivamente).

Dichiara, sotto la propria responsabilità,

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci, di aver subito danni all'immobile sito in prov.

CAP Indirizzo

|__| di proprietà |__| in locazione (nome proprietario) |__| utilizzata ad altro

titolo (nome proprietario) |__| parte comune condominiale.

In fede

.....,/...../.....

.....

firma del Dichiarante

Allegare:

Documento d'identità del sottoscrittore