

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 seguito agli eccezionali eventi meteorologici che hanno interessato il territorio dei comuni di Livorno, Rosignano Marittimo e Collesalvetti il 9 e 10 settembre 2017, ai sensi dell'OCDPC n. 482 pubblicata su G.U. n. 226 del 27/09/2017.**

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 concessi per l'acquisto/ristrutturazione di immobili poi danneggiati, totalmente o parzialmente, in seguito agli eventi calamitosi,**

### Chiede

ai sensi dell'OCDPC n. 482, pubblicata su G.U. n. 226 del 27/09/2017, **di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate** fino alla ricostruzione, all'agibilità o all'abitabilità dell'immobile risultato distrutto o reso inagibile anche parzialmente in seguito agli eventi calamitosi, e comunque non oltre la data di cessazione dell'emergenza (**180 giorni** a partire dalla Delibera del Consiglio dei Ministri del 15 settembre 2017, 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**