

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 territorio dei comuni di Acqui Terme, di Belforte Monferrato, di Bosco Marengo, di Capriata d'Orba, di Casaleggio Boiro, di Cartosio, di Cassinelle, di Cremolino, di Fresonara, di Lerma, di Melazzo, di Molare, di Morbello, di Mornese, di Ovada, di Ponzone, di Predosa, di Rocca Grimalda, di Sezzadio, di Silvano d'Orba, di Strevi e di Tagliolo Monferrato, in provincia di Alessandria, nei giorni 3 e 4 ottobre 2021.

| 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. 846, pubblicata in G.U. n. 27 del 02.02.2022, di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate sino 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 23/12/2021, 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   |
| 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