

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 della Città metropolitana di Torino e dei Comuni di Balzola, di Bozzole, di Casale Monferrato, di Frassineto Po, di Valmacca e di Villanova Monferrato in Provincia di Alessandria, nella Regione Piemonte, nonché al territorio dei Comuni di Albenga, in Provincia di Savona, di Casarza Ligure, in Provincia di Genova, di Maissana e di Varese Ligure, in Provincia di La Spezia, nella Regione Liguria, nei giorni 2 e 3 ottobre 2020.

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 distrutti o resi inagibili anche parzialmente, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, svolte nei medesimi edifici,**

Chiede

ai sensi dell'OCDPC n. 745 del 23 febbraio 2021, **di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate sino alla ricostruzione, all'agibilità o all'abitabilità del predetto immobile e comunque non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza** (decretato per 12 mesi, come da Delibera del Consiglio dei Ministri del 23/12/2020 – G.U. n. 4 del 07/01/2021 - 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 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