

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

Mail: coordinamentorecuperopredbt@compass.it oppure servizioclienti@compass.it

Oggetto: PROROGA dello stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi dal 9 febbraio al 31 marzo 2024 nel territorio della città metropolitana di Genova e delle province di Imperia e di Savona.

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

Chiede

ai sensi dell'art. 9 dell'OCDPC n. 1.091 del 22 luglio 2024 (pubblicata in G.U. n. 177 del 30 luglio 2024) e della Delibera del Consiglio dei Ministri del 14 luglio 2025 (in corso di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale), **di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate di mutuo sino 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 03 luglio 2024 e prorogato per ulteriori 12 mesi con Delibera del Consiglio dei Ministri del 14 luglio 2025, 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