

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

Oggetto: RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEI PAGAMENTI AVVISO N. 14 - 2026

in conseguenza della proroga dello stato di emergenza dovuta agli eccezionali eventi meteorologici verificatisi dal **15-6-25** al **1°-7-25** 
nel territorio della provincia di **Borca di Cadore e di San Vito di Cadore**

Il Sottoscritto _____; in quanto:

☐ titolare della/e pratica/e sottoindicate 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 o carte di credito relativi agli edifici sgomberati o inagibili, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte nei medesimi edifici;**

consapevole che la sospensione delle rate può essere concessa fino ad un massimo di **12** mesi, come decretato dalla Delibera del Consiglio dei Ministri del **04 agosto 2026** pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. **205** del **04-09-2026**, salvo ulteriori ed eventuali proroghe concesse successivamente,

Chiede

ai sensi dell'art. **9** dell'OCDPC n. **1.201** del **14 luglio 2026** (pubblicata nella G.U. n. **171** del **25 luglio 2026**),
e della Delibera del Consiglio dei Ministri del **04 agosto 2026**, di **poter usufruire della sospensione - a titolo gratuito - del pagamento delle rate per il periodo di n. _____ mesi¹, fino all'agibilità o all'abitabilità del predetto immobile e comunque non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza, decretato per 12 mesi, giusta Delibera del Consiglio dei Ministri del 28-08- 2025 e prorogato per ulteriori 12 mesi con Delibera del Consiglio dei Ministri del 04-08-2026**, 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

_____, ____/____/_____
(luogo, data)

(Firma del Dichiarante)

Allegare: Documento d'identità del sottoscrittore

¹In assenza di indicazione specifica, la richiesta di sospensione sarà intesa come riferita alla durata massima prevista dalle disposizioni applicabili.