

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 a seguito dei gravi incendi e dell'eccezionale ondata di calore che a partire dal 23 luglio 2023 hanno interessato il territorio delle province di Catania, di Messina, di Palermo e di Trapani

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 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. 1.078 del 13 marzo 2024 (pubblicata in G.U. n. 70 del 23 marzo 2024) e della Delibera del Consiglio dei Ministri del 28 febbraio 2025 (in corso di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale), **di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate fino 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 26 febbraio 2024 e prorogato per ulteriori 12 mesi con Delibera del Consiglio dei Ministri del 28 febbraio 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