

Documento d'identità del sottoscrittore

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

Fax n^o 02 / 48244230 mail: servizioclienti@compass.it

Oggetto: RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEI PAGAMENTI - in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nei giorni dal 23 ottobre al 6 novembre 2023 nel territorio della città metropolitana di Genova e della provincia della Spezia

| Il Sottoscritto, in quanto: titolare della/e pratica/e sotto indicate e residente al seguente indirizzo: |
|--|
| Legale Rappresentante della Società |
| Con riferimento alla pratica/e n°; n°; n°; |
| relativa/e a prestiti personali/finalizzati o finanziamenti rimborsabili mediante 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. 1082 del 28 marzo 2024 (pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 82 dell'8 aprile 2024), di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate sino fino 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 dell'11 marzo 2024, 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: |