

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

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

Oggetto: RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEI PAGAMENTI - in conseguenza degli eccezionali eventi metereologici eventi meteorologici verificatisi a partire dal giorno 2 novembre 2023 nel territorio delle province di Firenze, Livorno, Pisa, Pistoia e Prato. Estensione degli effetti della dichiarazione dello stato di emergenza al territorio delle province di Massa-Carrara e di Lucca in conseguenza delle ulteriori ed eccezionali avverse condizioni meteorologiche verificatesi a partire dal 29 ottobre 2023.

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 o finanziamenti rimborsabili mediante cessione del quinto/delegazione 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'OCDPC n. 1037 del 5 novembre 2023 (pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 264 dell'11 novembre 2023), di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate sino 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 del 3 novembre 2023, 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