

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 meteorologici verificatisi il 18 settembre 2024 nel territorio dei comuni di Marradi e di Palazzolo sul Senio della Città Metropolitana di Firenze ed il 23 settembre 2024 nel territorio dei comuni di Castagneto Carducci, San Vincenzo e Bibbona in provincia di Livorno e di Montecatini Val di Cecina, Monteverdi Marittimo, Pomarance e Guardistallo in provincia di Pisa

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, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte nei medesimi edifici**

Chiede

ai sensi dell'OCDPC n. 1.112 del 22 novembre 2024 (in corso di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale), **di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate 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, come da Delibera del Consiglio dei Ministri del 29 ottobre 2024, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 272 del 20 novembre 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 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