

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

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

**Oggetto: PROROGA dello stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nei giorni dal 22 al 27 luglio 2023 nel territorio delle province di Parma, Reggio Emilia, Modena, Bologna, Ferrara, Ravenna e Forlì Cesena**

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 relativi agli edifici sgomberati o inagibili, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte nei medesimi edifici o nel caso dell'agricoltura svolta nei terreni franati o alluvionati**

**Chiede**

ai sensi dell'OCDPC n. 1022 del 15 settembre 2023 (pubblicata in G.U. n. 225 del 26 settembre 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 come nel caso dei terreni agricoli** (decretato per 12 mesi, come da Delibera del Consiglio dei Ministri del 28 agosto 2023 e prorogato per ulteriori 12 mesi con Delibera del Consiglio dei Ministri del 22 luglio 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**