



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 in conseguenza degli eccezionali eventi metereologici verificatisi in Calabria dal 19 al 21 ottobre 2024.**

Il Sottoscritto ..... , in quanto:  
 titolare della/e pratica/e sottoindicate 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 o inagibili, ovvero alla gestione di attività di natura commerciale ed economica, anche agricola, svolte nei medesimi edifici**

**Chiede**

ai sensi dell'art. 9 dell'OCDPC n. 1.1125 del 03 gennaio 2025 (pubblicata in G.U. n. 9 del 13 gennaio 2025) e della Delibera del Consiglio dei Ministri del 04 dicembre 2025 (in corso di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale), **di poter usufruire della sospensione – a titolo gratuito - del pagamento delle rate di mutuo sino all'agibilità o all'abitabilità del predetto immobile e comunque non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza** (decretato per 12 mesi, giusta Delibera del Consiglio dei Ministri del 9 dicembre 2024 e prorogato per ulteriori 12 mesi con Delibera del Consiglio dei Ministri del 04 dicembre 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 sottoscritto**