

**CONDominio di Via** \_\_\_\_\_  
Compilare una scheda per ogni unità immobiliare (es: appartamento, garage, negozio ecc.)

**FORMAZIONE DEL REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE**  
(Gazzetta Ufficiale n.293 del 17/12/2012 art.1130 comma 1-6)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario/comproprietario dell'unità immobiliare facente parte del Condominio sopra indicato consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro, sotto la mia responsabilità, quanto segue:

**I campi con \* sono obbligatori**

**\* Dati catastali unità immobiliare:**

(Inserire tutti i dati)

- Appartamento (+cantina)       Solo cantina       Autorimessa       Negozio       Magazzino  
 Ufficio       Posto Auto       Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Barrare con una croce la voce che interessa**

\*Foglio \_\_\_\_\_ \*Mappale(Particella) \_\_\_\_\_

\*Subalterno \_\_\_\_\_ \*Interno appartamento \_\_\_\_\_

**\* Dati anagrafici**

In caso di più proprietari inserire tutti i nominativi

- PROPRIETARIO**       **NUDO PROPRIETARIO**       **PERCENTUALE** \_\_\_\_\_

**\*1) Cognome** \_\_\_\_\_ **\*Nome** \_\_\_\_\_

\*Luogo di nascita \_\_\_\_\_ \*Data di nascita \_\_\_\_\_

\*Residente a \_\_\_\_\_ \* Via \_\_\_\_\_ \*Nr. \_\_\_\_\_

\*Cap \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec

\*Telefono fisso e cellulare \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>CONDUTTORE</b>	<input type="checkbox"/> <b>COMODATARIO</b>	<b>DATA SUBENTRO</b> _____
Cognome e Nome*		
Via *	Cap*	Località*
Codice Fiscale*		
Telefono*	Cellulare	
Indirizzo email	Posta Certificata	

Con la firma in calce alla presente mi impegno a comunicare, entro sessanta giorni ed in forma scritta, allo Studio di Amministrazione ogni variazione dei dati comunicati consapevole che in caso di mancata comunicazione l'Amministratore provvederà a recuperare i dati con spese a mio carico, come previsto dall'art.1130 comma 1.6 C.C.

Il sottoscritto dichiara che i dati riportati nel presente modulo sono rispondenti alla realtà e ne autorizza l'uso nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 (Privacy) dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa.

Luogo e data

Firma

---

Vogliate compilare il seguente modulo e inviarlo allo studio a stretto giro di posta a:  
Studio Gandolfi-De Pinto srl  
Via Porrettana 328  
40033 Casalecchio di Reno (Bo)  
o tramite fax al n. 051.6133183 o tramite e-mail a: [info@pec.gandolfi-depinto.it](mailto:info@pec.gandolfi-depinto.it)