

I campi con * sono obbligatori- SCRIVERE IL STAMPATELLO LEGGIBILE

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:

*** Dati catastali unità immobiliare: Barrare con una croce la voce che interessa**

Appartamento (+cantina) Solo appartamento Solo cantina Autorimessa

Negozio Magazzino Ufficio Posto Auto Altro (specificare) _____

(Inserire tutti i dati)

*Foglio _____ *Mappale(Particella) _____

*Subalterno _____ *Destinazione _____

*Numero di vani (escluso bagno, balcone, cucinotto) _____ *Superficie mq. _____

*Piano _____ *Rendita catastale _____

*Interno appartamento _____ *Classe catastale _____ *Categoria _____

(Barrare la casella corrispondente)

ABITAZIONE PRINCIPALE

ALTRA ABITAZIONE

PERTINENZA

*** Dati anagrafici**

In caso di più proprietari inserire tutti i nominativi

* **PROPRIETARIO** **NUDO PROPRIETARIO** **PERCENTUALE** _____

CONDUTTORE IN LEASING **EREDI compilare DA pag.3**

***1) Cognome** _____ ***Nome** _____

*Luogo di nascita _____ *Data di nascita _____

*Residente a _____ * Via _____ *Nr. _____

*Cap _____ *Provincia _____

*Codice Fiscale _____ e-mail _____ pec

*Telefono fisso e cellulare _____

2) Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> PERCENTUALE
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a Cap	Via	Nr.
Città		
Codice Fiscale	e-mail	
Telefono fisso e cellulare		

3) Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> PERCENTUALE
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr
Ca p	Città	
Codice Fiscale	e-mail	
Telefono fisso e cellulare		

<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO	<input type="checkbox"/> DIRITTO D'ABITAZIONE	% _____
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr
Ca p	Città	
<i>Nominativo 2° usufruttuario (se esistente)</i>		
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr
Ca p	Città	

<input type="checkbox"/> CONDUTTORE	<input type="checkbox"/> COMODATARIO
<i>(Indicare il nominativo del Conduttore presente nell'alloggio, anche qualora non si richiasta la suddivisione delle spese condominiali)</i>	
Nominativo Conduttore	
Cognome*:	Nome*:
Via *	Cap* Località*
Telefono*	Cellulare
Indirizzo mail	Posta Certificata

<i>Nominativo 2° Conduttore (se esistente)</i>		
<i>Cognome*:</i>	<i>Nome*:</i>	
<i>Via *</i>	<i>Cap*</i>	<i>Località*</i>
<i>Telefono*</i>	<i>Cellulare</i>	

<input type="checkbox"/> EREDI di _____ (i dati anagrafici sono da compilare COMPLETAMENTE)		
*1) Cognome	Nome	% _____
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr.
Cap	Provincia	
Codice Fiscale	e-mail	pec <input type="text"/>
Telefono fisso e cellulare		
2) Cognome	Nome	% _____
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr.
Cap	Città	
Codice Fiscale	e-mail	
Telefono fisso e cellulare		
3) Cognome	Nome	% _____
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr.
Ca p	Città	
Codice Fiscale	e-mail	
Telefono fisso e cellulare		
4) Cognome	Nome	% _____
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr.
Cap	Città	
Codice Fiscale	e-mail	
Telefono fisso e cellulare		

5) Cognome	Nome	% _____
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr
Ca p	Città	
Codice Fiscale	e-mail	
Telefono fisso e cellulare		
6) Cognome	Nome	% _____
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr
Ca p	Città	
Codice Fiscale	e-mail	
Telefono fisso e cellulare		
7) Cognome	Nome	% _____
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residente a	Via	Nr
Ca p	Città	
Codice Fiscale	e-mail	
Telefono fisso e cellulare		

Dichiaro che eventuali opere realizzate all'interno dell'unità immobiliare sono state eseguite nel rispetto delle Leggi in materia.

Dichiaro che tutti gli impianti ivi installati, sono conformi alle Leggi in materia.

Dichiaro che tutti gli impianti sono regolarmente soggetti ai controlli/verifiche imposti dalle vigenti normative.

Dichiaro che l'unità immobiliare è conforme a tutte le condizioni di sicurezza.

Con la firma in calce alla presente mi impegno, in caso di interventi da eseguire nella unità immobiliare in oggetto della presente comunicazione, a darne preventiva notizia all'amministratore ed a non eseguire opere che rechino danno alle parti comuni, ovvero determino pregiudizio alla stabilità, alla sicurezza o al decoro architettonico dell'edificio.

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.

ALLEGATI: copia di documento di identità (per l'invio a mezzo FAX ricordiamo di schiarire la fotocopia perché sia LEGGIBILE)

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

Studio Gandolfi-De Pinto srl