



## MODULO RICHIESTA GESTIONE ONERI CONDOMINIALI CONDUTTORE

CONDOMINIO DI VIA \_\_\_\_\_  
(modulo da compilare nell'eventualità si desideri la gestione del conduttore da parte dello Studio)  
(I campi con \* sono obbligatori)

\* Il sottoscritto \_\_\_\_\_ con la presente chiedo che il mio Conduttore dal giorno \_\_\_\_\_

Nominativo Conduttore \_\_\_\_\_

\*Cognome: \_\_\_\_\_

Nome:\* \_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Via\* \_\_\_\_\_

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

Località\* \_\_\_\_\_

\*Telefono \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

\*A cui concedo in locazione  appartamento  garage  
(barrare la tipologia)

*Sia direttamente informato dall'Amministratore delle spese condominiali con invio di consuntivo e preventivo e con la riscossione delle quote condominiali spettanti al conduttore, con una spesa annua a me addebitata di € 45 più oneri. Con la presente autorizzo l'Amministratore alla gestione dei dati personali del mio conduttore (che è stato da me informato e da cui ho avuto il benessere) a norma del D.L.196/03.*

Riservato al proprietario\*

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Riservato al conduttore\*

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**\* Dati catastali unità immobiliare: TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI**

(Inserire tutti i dati)

Foglio \_\_\_\_\_

Mappale(Particella) \_\_\_\_\_

Subalterno \_\_\_\_\_

Categoria (es:A3,C6,C2) \_\_\_\_\_

Numero di vani (escluso bagno, balcone, cucinotto) \_\_\_\_\_

Superficie mq. \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_

Rendita catastale \_\_\_\_\_

Interno \_\_\_\_\_

Zona Censuaria \_\_\_\_\_

(Barrare la casella corrispondente)

ABITAZIONE PRINCIPALE

ALTRA ABITAZIONE

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) tramite e-mail a: ufficio@gandolfi-depinto.it.