

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      tab. mm      \*Interno appartamento

**\* Dati anagrafici**

*In caso di più proprietari inserire tutti i nominativi*

**PROPRIETARIO**       **NUDO PROPRIETARIO**

\*1) **Cognome** \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_ % comproprietà \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

*Secondo Nudo proprietario se esistente*

\*2) **Cognome** \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_ % comproprietà \_\_\_\_\_

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

<b>CORRISPONDENZA*</b>	
Dichiaro che la corrispondenza dovrà essere inviata a:	
<input type="checkbox"/> Tutti i comproprietari a qualsiasi titolo indicati	
<input type="checkbox"/> Solo alla proprietà con n. _____	
<input type="checkbox"/> Solo all'usufruttuario con n. _____	
<input type="checkbox"/> Indirizzo del <b>nudo proprietario</b> si desidera ricevere la corrispondenza, <b>se diverso da quello di residenza:</b>	
_____	
_____	
<input type="checkbox"/> Indirizzo dell' <b>usufruttuario</b> si desidera ricevere la corrispondenza, <b>se diverso da quello di residenza:</b>	
_____	
_____	
_____	

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 dei Mille 24

40121 Bologna

o tramite e-mail a: [ufficio@gandolfi-depinto.it](mailto:ufficio@gandolfi-depinto.it)