

I campi con * sono obbligatori- SCRIVERE IN 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. _____ Tab. mm _____

*Piano _____ *Rendita catastale _____

*Interno appartamento _____ *Classe catastale _____ *Categoria _____

(Barrare la casella corrispondente)

ABITAZIONE PRINCIPALE

ALTRA ABITAZIONE

PERTINENZA

*** Dati anagrafici da compilare**

In caso di più proprietari inserire tutti i nominativi con le percentuali di riferimento

* 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 Città	Via	Nr.
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

Nominativo 2° Conduttore (se esistente)

Cognome:* _____ *Nome*:* _____

*Via ** _____ *Cap** _____ *Località** _____

*Telefono** _____ *Cellulare* _____

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**

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		

CORRISPONDENZA*
Dichiaro che la corrispondenza dovrà essere inviata a:

Tutti i comproprietari a qualsiasi titolo indicati

Solo alla proprietà con n. _____

Solo all'usufruttuario con n. _____

Solo all'affittuario in leasing con n. _____

Solo all'erede con n. _____

Indirizzo del proprietario si desidera ricevere la corrispondenza, se diverso da quello di residenza:

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) e Regolamento UE 2016/679 dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa.

Sono consapevole:

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- di dover informare l'amministratore, prima di eseguire ogni opera compiuta che comporti una modifica delle proprietà individuali e delle parti destinate all'uso comune (art. 1122 c.c.)

Dichiaro:

- che tutti i dati riportati nel presente modulo corrispondono a realtà, esonerando fin da ora l'amministratore da ogni verifica;
- che eventuali opere realizzate all'interno dell'unità immobiliare sono state eseguite nel rispetto delle leggi in materia
- che tutti gli impianti ivi installati, sono conformi alle leggi in materia e regolarmente soggetti a controlli e verifiche imposti dalle leggi vigenti;
- che l'unità immobiliare è conforme a tutte le condizioni di sicurezza.

ALLEGATI: copia di documento di identità

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

tramite e-mail certificata a: info@pec.gandolfi-depinto.it oppure mail: ufficio@gandolfi-depinto.it