

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 da compilare**

*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 \_\_\_\_\_

CONDUTTORE       COMODATARIO      DATA SUBENTRO \_\_\_\_\_

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 dei Mille 24

40121 Bologna

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

(Facoltativo)

Condominio di Via \_\_\_\_\_

Gestione dei conduttori (da ritornare compilata e firmata)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Chiede che nei rendiconti condominiali vengono tenute distinte le spese condominiali a carico della proprietà da quelle a carico dell'inquilino, con addebito a mio carico dei costi così come meglio specificati nell'offerta professionale dell'Amministratore. A tal proposito dichiaro che:

pagherò direttamente anche le quote a carico dell'inquilino provvedendo ai necessari conguagli;

l'inquilino provvederà, per quanto di sua competenza, a versare sul c/c del Condominio; a tal fine autorizzo l'Amministratore ad inviargli copia dei rendiconti a consuntivo e a preventivo, ferma restando la mia responsabilità in caso di mancata corresponsione delle rate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_