

Modello 3

SCHEDA ANAGRAFICA CONDOMINIALE

AMMINISTRAZIONE CONDOMINIO

VIA _____

TEL _____

EMAIL _____

Associato A.N.AMM.I. n. _____

FORMAZIONE REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE

Legge n. 220/2012

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)

Dati anagrafici di proprietà e catastali:

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ () il _____
residente a _____ in via/piazza _____ nr _____
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. n. 445 del 28/12/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

Dati anagrafici di proprietà e catastali:

<u>DATI CASTASTALI</u>	<u>Foglio</u>	<u>Mappale</u>	<u>Subalterno</u>	Piano	Interno
-------------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------	--------------	----------------

(Barrare con una croce la voce che interessa)

Appartamento Cantina Autorimessa Negozio Magazzino Ufficio Posto auto

PROPRIETARIO NUDO PROPRIETARIO

% proprietà		
Nome e cognome		
Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	Cap	Citta
Telefono	fax	cellulare
Indirizzo mail		
Posta certificata		

ALTRI PROPRIETARI

% proprietà		
Nome e cognome		
Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	Cap	Citta
Telefono	fax	cellulare
Indirizzo mail		
Posta certificata		

% proprietà			
Nome e cognome			
Codice Fiscale		Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza		Cap	Citta
Telefono		fax	cellulare
Indirizzo mail			
Posta certificata			

USUFRUTTUARIO **DIRITTO DI ABITAZIONE**

% Usufrutto/Diritto Abitazione			
Nome e cognome			
Codice Fiscale		Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza		Cap	Citta
Telefono		fax	cellulare
Indirizzo mail			
Posta certificata			

CONDUTTORE **COMODATARIO**

Nome e cognome			
Codice Fiscale		Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza		Cap	Citta
Telefono		fax	cellulare
Indirizzo mail			
Posta certificata			

Con la firma in calce alla presente mi impegno, in caso di interventi da eseguire nell'unità immobiliare oggetto della presente comunicazione, a darne preventiva notizia all'amministratore ed a non eseguire opere che rechino danno alle parti comuni ovvero determinino 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 carico del sottoscritto, come previsto dall'art. 1130 comma 1° 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, dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa.

ALLEGATI: documento di identità

Luogo e data

Firma
