

Amministrazioni condominiali

Condominio: _____

Città: _____

Codice fiscale: _____

Città _____

Partita Iva _____

SCHEDA PER REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE

ai sensi dell'art.10 comma 6 della Riforma del Condominio - Legge 11.12.2012 n° 220 (G.U. 293 del 17.12.2012)

Il conferimento dei dati, tranne quelli indicati con *, è obbligatorio e ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta entro 60 gg. all'Amministratore. In caso di inerzia, mancanza o incompletezza delle comunicazioni, l'Amministratore richiederà con lettera raccomandata le informazioni necessarie alla tenuta del registro di anagrafe. Decorsi trenta giorni, in caso di omessa o incompleta risposta, l'Amministratore acquisirà le informazioni necessarie, addebitandone il costo ai proprietari.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto, 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, dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

Dati relativi alla proprietà: **Titolo:** esclusivo comproprietà nuda proprietà usufrutto

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono _____ Cellulare privato* _____ PEC* _____

autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica certificata.

Dati relativi alla proprietà: **Titolo:** esclusivo comproprietà nuda proprietà usufrutto

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono _____ Cellulare privato* _____ PEC* _____

autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica certificata.

Dati relativi alla proprietà: **Titolo:** esclusivo comproprietà nuda proprietà usufrutto

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono _____ Cellulare privato* _____ PEC* _____

autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica certificata.

Il presente modulo, insieme ad un documento di identità in corso di validità, DEVE essere riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 60 giorni dal ricevimento

UNITA' IMMOBILIARI – DATI CATASTALI – PROPRIETA'

1) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____
 abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale
Condotta in locazione ? SI NO

2) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____
 abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale
Condotta in locazione ? SI NO

3) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____
 abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale
Condotta in locazione ? SI NO

4) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____
 abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale
Condotta in locazione ? SI NO

5) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____
 abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale
Condotta in locazione ? SI NO

Note: Si comunica che questa amministrazione non provvede alla richiesta di spese differenziate tra proprietario e inquilino dovendo per questo provvedere direttamente il proprietario, ma è disponibile ad attivarsi in tale senso se specificamente richiesto con la presente fornendo la Scheda Anagrafica Inquilino compilata e firmata. In caso di insolvenza dell'inquilino, il proprietario rimane il debitore principale nei confronti del condominio, le spese che verranno imputate sono quelle inerenti gli oneri accessori di cui alla Legge 392/1978 art. 9, salvo patto contrario.

Con la firma in calce, il sottoscritto si assume ogni responsabilità dei dati sopra riportati esonerando l'amministratore da ogni verifica.

Chiedo di usufruire del servizio di cui al punto **Note** ed allego alla presente la Scheda Anagrafica dell'Inquilino.

Consenso all'utilizzo dei dati ed alla loro comunicazione a terzi coinvolti nella gestione delle parti comuni ai sensi del D.Lgs. 196/2003. Informativa ex art.13 D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto _____, in qualità di _____
ricevuta l'informativa dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio libero consenso autorizzando l'Amministratore al trattamento e alla comunicazione a terze parti coinvolte nelle attività di gestione delle parti comuni dei dati sopra indicati relativi a numeri di telefono privati, sia fissi che cellulari, ed indirizzi di posta elettronica certificata.

Luogo e Data _____ Firma _____

Il presente modulo, insieme ad un documento di identità in corso di validità, DEVE essere riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 60 giorni dal ricevimento

Amministrazioni condominiali

Condominio: _____

Città: _____

Città

Codice fiscale: _____

Partita Iva

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'INQUILINO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto, 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, dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono _____ Cellulare privato* _____ PEC* _____

autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica certificata.

1) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____

abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale

2) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____

abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale

3) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____

abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale

4) Unità immobiliare identificata catastalmente nel comune di _____ Prov. _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Scala _____ Piano _____

abitazione cantina autorimessa posto auto ufficio negozio locale

Con la firma in calce, il sottoscritto si assume ogni responsabilità dei dati sopra riportati esonerando l'amministratore da ogni verifica.

Consenso all'utilizzo dei dati ed alla loro comunicazione a terzi coinvolti nella gestione delle parti comuni ai sensi del D.Lgs. 196/2003. Informativa ex art.13 D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto _____, in qualità di _____
ricevuta l'informativa dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio libero consenso autorizzando l'Amministratore al trattamento e alla comunicazione a terze parti coinvolte nelle attività di gestione delle parti comuni dei dati sopra indicati relativi a numeri di telefono privati, sia fissi che cellulari, ed indirizzi di posta elettronica certificata.

Luogo e Data _____ Firma _____

Il presente modulo, insieme ad un documento di identità in corso di validità, DEVE essere riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 60 giorni dal ricevimento

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'INQUILINO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto, 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, dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ Via n° _____ Cap _____ Prov. _____

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Con la firma in calce, il sottoscritto si assume ogni responsabilità dei dati sopra riportati esonerando l'amministratore da ogni verifica.

Consenso all'utilizzo dei dati ed alla loro comunicazione a terzi coinvolti nella gestione delle parti comuni ai sensi del D.Lgs. 196/2003. Informativa ex art.13 D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto _____, in qualità di _____

ricevuta l'informativa dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio libero consenso autorizzando l'Amministratore al trattamento e alla comunicazione a terze parti coinvolte nelle attività di gestione delle parti comuni dei dati sopra indicati relativi a numeri di telefono privati, sia fissi che cellulari, ed indirizzi di posta elettronica certificata.

Luogo e Data _____ Firma _____

Il presente modulo, insieme ad un documento di identità in corso di validità, DEVE essere riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 60 giorni dal ricevimento