

CREAZIONE REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE art. 1130 c.c.

Gazzetta ufficiale n. 293 del 17-12-2012 Art. 10, comma 1.6

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 445 del 28-12-2000)

Allegato "Altri Intestatari" (Comproprietario, Usufruttuario, Nudo Proprietario, etc.) - Da compilarsi a vostra cura IN STAMPATELLO leggibile

(compilare una scheda per ogni ulteriore nominativo)

Condominio Piano Foglio Mapp..... Sub.....
(nome, indirizzo e numero civico)

Tipo (.....)
(comproprietario, usufruttuario, nudo proprietario, etc.) *(quota di proprietà)*

Nominativo P. IVA
(cognome e nome / ragione sociale)

Codice fiscale nata/o a il

Residente a in
(comune, provincia, cap) *(via, numero civico ed eventuale c/o)*

(se diverso dalla residenza, indicare qui di seguito l'indirizzo dove si desidera che sia recapitata la corrispondenza)

Domiciliato a in
(comune, provincia, cap) *(via, numero civico ed eventuale c/o)*

Telefono Cellulare Fax

E-mail PEC

Autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione agli indirizzi di Posta Elettronica Certificata (PEC) sopra indicati in sostituzione dell'invio in formato cartaceo.

Presente nell'unità dal Subentrato a
(giorno/mese/anno) *(se necessario indicare il vecchio nominativo)*

DICHIARO sotto la mia responsabilità che l'unità immobiliare è conforme a tutte le condizioni di sicurezza secondo le vigenti normative, che tutti gli impianti installati sono a norma nel rispetto delle leggi vigenti e verificati regolarmente. Mi impegno a non eseguire opere che pregiudichino la sicurezza o il decoro del fabbricato. In caso di interventi mi impegno a darne preventiva comunicazione all'Amministratore.

Sono consapevole che in caso di mancata comunicazione dei dati presenti in questo modulo entro e non oltre 60 giorni dalla richiesta o in caso di mancata comunicazione relativa ad ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati, l'Amministratore provvederà a recuperare le informazioni mancanti con spesa a mio carico come previsto dall'Art. 10, comma 1.6, L. 220/12

Con la firma in calce il sottoscritto si assume ogni responsabilità dei dati sopra riportati esonerando fin d'ora l'Amministratore da ogni verifica.

Data Firma

Con la sottoscrizione del presente modulo DICHIARO di aver ricevuto le informazioni di cui all'Art. 13 D.Lgs. 196/2013 (Privacy), di aver visionato copia dell'informativa sulla privacy e di prestare liberamente il mio consenso al trattamento dei dati elencati in questo modulo.

Data Firma

Si prega di allegare copia di documento di identità valido

NOTE:

.....
.....