

CONDOMINIO

VIA _____
000 _____ (RM)

**REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE –SCHEDA RILEVAZIONE DATI (art. 10, comma 1.6,
L.220/2012 e seguenti –Gazzetta Ufficiale n. 293 del 17/12/2012)
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Io sottoscritto _____ nat_ a _____ () il _____
C.F. _____ residente a _____ in _____ n. _____
Tel _____ Mail _____ in qualità di _____ consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite dagli art. 483-495-
496 del codice penale per dichiarazioni mendaci e per false attestazioni, ed inoltre, ai sensi di quanto disposto dall'art. 4
della legge 4 gennaio 1968 n. 15 e successive modificazioni, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

DATI CATASTALI:

Interno _____ l'unità immobiliare è sita al seguente indirizzo _____ n. _____ Comune di _____

Foglio _____ Part. _____ Piano _____ Categoria _____
Destinazione: ☐ Appartamento (Sub _____ Categoria _____) ☐ Ufficio/Studio (Sub _____ Categoria _____) ☐ Soffitta (Sub _____
Categoria _____) ☐ Cantina (Sub _____ Categoria _____) ☐ Box auto (Sub _____ Categoria _____) ☐ Posto auto (Sub _____
Categoria _____) ☐ Autorimessa (Sub _____ Categoria _____) ☐ Negozio (Sub _____ Categoria _____) ☐ Magazzino
(Sub _____ Categoria _____)

DATI DEGLI EFFETTIVI PROPRIETARI: (obbligatoria la specifica del codice fiscale e delle percentuali del proprietario o dei proprietari che dovranno beneficiare delle detrazioni fiscali)

☐ Proprietario ☐ Nudo Proprietario ☐ Usufruttuario

P	N	U	COGNOME / NOME	CODICE FISCALE	RESIDENZA/DOMICILIO	TELEFONO	%

NUOVO ACQUIRENTE: ☐ NO ☐ SI Data di subentro _____

EX PROPRIETARIO _____

RECAPITO UNICO PER INVIARE LE COMUNICAZIONI INERENTI IL CONDOMINIO:

COGNOME/NOME: _____

VIA: _____

C.A.P./CITTA': _____

TEL: _____

MAIL: _____

_____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

→ _____

TITOLARI DI DIRITTO DI GODIMENTO (eventuale)

☐ Locatario ☐ Comodatario ☐ Usuario ☐ Altro beneficiario detrazione _____

(solo nel caso di altro beneficiario detrazione specificare la percentuale)

L	C	U	A	COGNOME / NOME	CODICE FISCALE	RESIDENZA/DOMICILIO	TELEFONO	%

DATA SUBENTRO _____ DA GESTIRE ☐ SI ☐ NO

----- **NOTE DELL'AMMINISTRATORE** -----

Si fa presente che questa amministrazione provvede alla ripartizione separata delle spese tra proprietario ed inquilino secondo lo standard previsto per le spese di gestione. Su richiesta scritta del proprietario e sulla base delle condizioni previste dal contratto di affitto, l'amministratore può determinare ripartizioni diverse dallo standard ed inviare direttamente l'ammontare annuo previsto a carico dell'inquilino.

----- **IMPORTANTE** -----

- Il sottoscritto si impegna a comunicare all'amministratore ogni variazione dei dati della presente scheda, che in futuro si rendesse necessaria, (ad esempio per cambio indirizzo del proprietario o per cambio nominativo dell'affittuario), entro e non oltre 60 giorni, consapevole che in caso di mancata comunicazione, l'amministratore provvederà a recuperare i dati, con spese a mio carico, come previsto dall'art. 1130 cod.civ. comma 1.6.
- Il sottoscritto si impegna, ai sensi del artt. 1117 quater, 1122, 1122 bis e 1127 del codice civile, ad informare preventivamente l'amministratore, che ne riferirà nella prima assemblea utile, se lo ritiene opportuno, l'intenzione di eseguire opere o interventi all'interno della sua proprietà privata
- Autorizzo l'uso dei dati riportati nel presente modulo nel rispetto del D.Lgs 196/2003 (privacy) dichiarando di avere ricevuto la relativa informativa

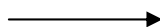
- INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -

Autorizzo l'uso dei dati riportati nel presente modulo nel rispetto del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196 (Privacy), dichiarando di avere ricevuto la relativa informativa, presente anche presso il sito internet www.studio-orlando.it. Lo studio Servizi condominiali Srl amministratore del condominio nell'istestazione informa che i dati personali del condominio e dei condomini sono raccolti al fine di adempiere a tutti gli obblighi di legge utilizzandoli nel rispetto della normativa vigente.

La presente scheda, compilata in ogni parte a cura del dichiarante, dovrà essere recapitata all'amministratore inviandola tramite posta elettronica, fax o consegnandola direttamente presso lo studio ai recapiti ed indirizzi riportati nell'istestazione

_____, li _____

obbligatorio



FIRMA DEL DICHIARANTE



APP BRAINWARE ^{web}

DA OGGI POTRAI CONTROLLARE LA TUA SITUAZIONE CONTABILE, VISIONARE I DOCUMENTI CONDOMINIALI O

MANDARCI UNA SEGNALEZIONE DIRETTAMENTE DAL TUO SMARTPHONE.

SCARICA L'APP DALLA STORE