



**COMUNICAZIONE DATI PER LA COMPILAZIONE DEL
REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE PREVISTA DALLA LEGGE 220/2012**

Dichiarazione di attuazione degli obblighi di cui all'art.1130, comma 1, n.6 c.c.

Condominio Via _____ Milano

Dati catastali:

APPARTAMENTO/UFFICIO/LABORATORIO ECC.

FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUBALTERNO _____ PIANO _____ CATEGORIA _____ VANI _____

FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUBALTERNO _____ PIANO _____ CATEGORIA _____ VANI _____

BOX/CANTINA

FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUBALTERNO _____ PIANO _____ CATEGORIA _____ MQ _____

FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUBALTERNO _____ PIANO _____ CATEGORIA _____ MQ _____

Consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni mendaci, assumo la responsabilità di quanto dichiarato e attesto che i titolari di diritti reali e di diritti personali di godimento della/delle unità immobiliari sopra citate sono:

a) COGNOME/NOME _____ C.F. _____

Residente In _____ Via _____ N° _____ CAP _____

In qualità di: __ proprietario __ Comproprietario __ Usufruttuario __ Nudo Proprietario __ %PROPRIETA' _____

b) COGNOME/NOME _____ C.F. _____

Residente In _____ Via _____ N° _____ CAP _____

In qualità di: __ proprietario __ Comproprietario __ Usufruttuario __ Nudo Proprietario __ %PROPRIETA' _____

c) COGNOME/NOME _____ C.F. _____

Residente In _____ Via _____ N° _____ CAP _____

In qualità di: __ proprietario __ Comproprietario __ Usufruttuario __ Nudo Proprietario __ %PROPRIETA' _____

d) COGNOME/NOME _____ C.F. _____

Residente In _____ Via _____ N° _____ CAP _____

In qualità di: __ proprietario __ Comproprietario __ Usufruttuario __ Nudo Proprietario __ %PROPRIETA' _____

Chiede la suddivisione delle spese condominiali tra comproprietari __SI __NO

Chiede la suddivisione delle spese cond. tra proprietario/usufruttuario __SI __NO

Indirizzo invio corrispondenza se diverso da residenza:

Sig./Sig.ra _____ C/O _____

Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

PEC

(IN CASO DI RICHIESTA INVIO COMUNICAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO)

L'immobile è occupato da Sig./Sig.ra _____



Recapiti da contattare in caso di urgenze

Tel. Casa _____ cell. _____
mail _____ (DATI DA INSERIRE IN ANAGRAFICA)

I beneficiari di eventuali spese condominiali per le quali è prevista la detrazione fiscale, sono i seguenti (da compilare solo se i beneficiari sono diversi dai proprietari/comproprietari):

a) COGNOME/NOME _____ C.F. _____

Residente In _____ Via _____ N° _____ CAP _____

PERCENTUALE DETRAZIONE _____ (SE IL BENEFICIARIO DELLE DETRAZIONI E' UN SOLO SOGGETTO, INDICARE 100%)

b) COGNOME/NOME _____ C.F. _____

Residente In _____ Via _____ N° _____ CAP _____

PERCENTUALE DETRAZIONE _____ (SE IL BENEFICIARIO DELLE DETRAZIONI E' UN SOLO SOGGETTO, INDICARE 100%)

c) COGNOME/NOME _____ C.F. _____

Residente In _____ Via _____ N° _____ CAP _____

PERCENTUALE DETRAZIONE _____ (SE IL BENEFICIARIO DELLE DETRAZIONI E' UN SOLO SOGGETTO, INDICARE 100%)

d) COGNOME/NOME _____ C.F. _____

Residente In _____ Via _____ N° _____ CAP _____

PERCENTUALE DETRAZIONE _____ (SE IL BENEFICIARIO DELLE DETRAZIONI E' UN SOLO SOGGETTO, INDICARE 100%)

In caso di mancata comunicazione della percentuale della spesa sostenuta, la stessa verrà ripartita d'ufficio in base alle percentuali di proprietà/comproprietà.

SI RICHIEDE DI ALLEGARE AL PRESENTE MODULO VISURA E PLANIMETRIA CATASTALE PER UNA CORRETTA IDENTIFICAZIONE DELL'UNITA' IMMOBILIARE IN CASO DI URGENZE, SE NON GIA' CONSEGNATI.

Il sottoscritto si impegna:

- a comunicare per iscritto entro e non oltre 60 giorni qualsiasi tipo di variazione dei dati sopra riportati come previsto dall'art.1130 c.c. e che in difetto di comunicazione l'amministratore potrà acquisirli con addebito del costo;
- a informare preventivamente l'amministratore, che ne riferirà alla prima assemblea utile, in caso di esecuzione di opere che comportino modifica delle proprietà individuali o delle parti destinate all'uso comune in base a quanto stabilito dell'art.1122 c.c.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito www.studiomaggisano.com – www.geom-saramoro.com, D.Lgs 101/2018 (codice in materia di protezione dei dati personali) e art.13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

Per accedere all'area personale del sito richiedere Username e Password all'amministratore.

Allegare carta identità dichiarante.

LUOGO E DATA _____ **FIRMA** _____