

**SCHEDA RILEVAMENTO DATI PER COMPILAZIONE REGISTRO
ANAGRAFE CONDOMINIALE**

(ai sensi dell'art. 1130 cod.civ. come modificato dall'art.10 della legge 11/12/2012, n. 220)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE

Denominazione Condominio:

DATI ANAGRAFICI RELATIVI ALLA PROPRIETA'

1° INTESATARIO	Cognome :		Nome :	
	Codice fiscale:		Titolo (1):	(2): % possesso
	Nato a:	Il:	Tel. fisso:	
	Residenza: Via			
	Comune:			
	Tel. Cellulare:		Indirizzo mail:	
2° INTESATARIO	Cognome :		Nome :	
	Codice fiscale:		Titolo (1):	(2) % possesso
	Nato a:	Il:	Tel. fisso:	
	Residenza: Via			
	Comune:			
	Tel. Cellulare:		Indirizzo mail:	
3° INTESATARIO	Cognome :		Nome :	
	Codice fiscale:		Titolo (1):	(2) % possesso
	Nato a:	Il:	Tel. fisso:	
	Residenza: Via			
	Comune:			
	Tel. Cellulare:		Indirizzo mail:	

Recapito corrispondenza dove si desidera ricevere il cartaceo (se diverso dalla residenza):

DATI CATASTALI RELATIVI ALL'UNITA' IMMOBILIARE

IMM. UNITA'	Foglio:	Particella:	Subalterno:	Sezione: A122
	Categoria:	Classe:	Consistenza:	Rendita catastale:
IMM. UNITA'	Foglio:	Particella:	Subalterno:	Sezione:
	Categoria:	Classe:	Consistenza:	Rendita catastale:
IMM. UNITA'	Foglio:	Particella:	Subalterno:	Sezione:
	Categoria:	Classe:	Consistenza:	Rendita catastale:

(1) Indicare titolo di possesso, ad esempio: proprietario, comproprietario, usufruttuario, diritto di uso

(2) Indicare la percentuale di possesso

Firma leggibile _____

Data _____

DATI DI CHI USUFRUIRA' DELLE DETRAZIONI FISCALI
(in caso di comproprietà è possibile indicare uno o più beneficiari fra gli aventi diritto)

Dati Beneficiario della detrazione					
Cognome e Nome					
Quota (in percentuale %)					
Codice Fiscale					
Data, luogo e provincia di nascita					
Altro eventuale Beneficiario					
Cognome e Nome					
Quota (in percentuale %)					
Codice Fiscale					
Data, luogo e provincia di nascita					
Altro eventuale Beneficiario					
Cognome e Nome					
Quota (in percentuale %)					
Codice Fiscale					
Data, luogo e provincia di nascita					
Per eventuali comunicazioni urgenti si prega di compilare i dati richiesti e firmare:					
Telefono					
E-Mail					
DATA :			FIRMA :		
Residente in:	----- (Via)	----- (Civico)	----- (Comune)	----- (C.A.P)	----- (prov.)

(Per comunicare i dati di ulteriori unità utilizzare una nuova scheda)

ALLEGATI: CARTA DI IDENTITA' E CODICE FISCALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/ I sottoscritto/i, in qualità di proprietario/comproprietari dell'unità immobiliare facente parte del Condominio sopraindicato, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni, consapevole/i delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, dichiaro/dichiarano, sotto la propria personale responsabilità, la veridicità e correttezza dei dati sopra esposti e si impegna/impegnano altresì :

-  a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati entro e non oltre 60 gg. consapevole/i che in caso di mancata comunicazione l'Amministratore provvederà a recuperare i dati con spese a proprio carico come previsto dall'art.10, comma 1.6, L.220/2012;
-  informare preventivamente l'Amministratore, ai sensi dell'art. 6, L.220/2012, che ne riferirà nella prima assemblea utile, l'intenzione di eseguire opere o interventi sulle parti comuni di cui all'art. 1117 del c.c.;
-  autorizzare l'uso dei dati riportati nel presente modulo nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 (Privacy).

Firma leggibile del 1° intestatario: _____

Firma leggibile del 2° intestatario: _____

Firma leggibile del 3° intestatario: _____