

Via Bernabei,48–90145 PALERMO www.studiolocascio.it Tel. 091.6194112– mail info@studiolocascio.it

CONDOMINIO _____

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:

Proprietario (Quota	%)	
Cognome	Nome	Cod. Fisc
Residente a	in via	al civico
Domiciliato a	in via	al civico
(indicare qui sopra l'indir	rizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispono	denza)
Telefono fisso	Telefono cellulare privato*	Fax*
email*	PEC*	
	li qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronic	
Titolo di proprietà: 6 Comproprietario (Quota	esclusiva comproprietà nuda proprietà u	usufrutto (Quota%)
Cognome	Nome	Cod. Fisc
Residente a	in via	civico
	in via	
	rizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispond	
Telefono fisso	Telefono cellulare privato*	Fax*
email*	PEC*	
	ualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica a	

Il presente modulo, insieme al documento di identità in corso di validità dovrà essere sottoscritto e riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 30 giorni dal ricevimento.

Firma ______



Usufruttuario

Via Bernabei,48– 90145 PALERMO www.studiolocascio.it Tel. 091.6194112– mail info@studiolocascio.it

StudioLoCarcio

Cognome	Nom	e	Cod. Fisc	
Residente a	in via	a		civico
Domiciliato a (indicare qui sopra l'indirizzo d			idenza)	civico
Telefono fisso	Telefono cellu	ulare privato*	Fax*	
email*		PEC*		
☐ autorizzo l'invio di qualsias	si comunicazione attrave	rso la posta elettronica a	agli indirizzi sopra specifi	cati
UNITA' IMMOBILIARE – Dati C	atastali -			
identificata catastalmente nel	comune di	() al foglio	Part
Sub Piano	Interno			
Destinazione d'uso:		. ()	
□ Abitazione □ Uffi	cio 🗆 cantina	□ autorimessa □ post	o auto 🗆 negozio	□ magazzino
Dati (qualora presente) relati	ivi al contratto di comod	ato/locazione:		
L'unità immobiliare è stata con	cessa in locazione/como	dato al/ai signor/i		
Cognome e nome	Codice fiscale	Residenza	Barrare	
			□ Como	odato
. (□ Locaz	ione
			□ Como	odato
			□ Locaz	ione
			□ Como	odato
9			□ Locaz	ione

Il presente modulo, insieme al documento di identità in corso di validità dovrà essere sottoscritto e riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 30 giorni dal ricevimento.

irma										



Via Bernabei,48– 90145 PALERMO <u>www.studiolocascio.it</u> Tel. 091.6194112– mail <u>info@studiolocascio.it</u>

Dati sulle condizioni di sicurezza dell'unità immobiliare:

Dichiaro che l'unità immobiliare è conforme a tutta la normativa di sicurezza in vigore.

Ulteriori dichiarazioni

- ➤ Mi impegno a comunicare ogni eventuale variazione dei dati soprariportati entro e non oltre 60 gg consapevole che in caso di mancanza comunicazione l'amministratore provvederà a recuperare i dati con spese a mio carico come previsto dall'art. 10, comma 1.6, L. 220/2012
- Ai sensi dell'art. 6, L. 220/2012 mi impegno nell'informare preventivamente l'amministratore, che ne riferirà alla prima assemblea utile, l'intenzione di eseguire opere o interventi sulle parti comuni di cui all'art. 117 del codice civile
- Autorizzo l'uso dei dati riportati nel presente modulo nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 (legge a tutela della privacy) dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa

Con la firma in calce il/la sottoscritto/a	
si assume ogni responsabilità dei dati sopra	riportati esonerando sin d'ora l'amministratore da ogni verifica
Luogo e Data	Firma

Il presente modulo, insieme al documento di identità in corso di validità dovrà essere sottoscritto e riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 30 giorni dal ricevimento.



Via Bernabei,48– 90145 PALERMO www.studiolocascio.it Tel. 091.6194112– mail info@studiolocascio.it

SCHEDA ANAGRAFICA AGGIUNTIVA

Cognome	Nome	Cod. Fisc	
Residente a	in via		civico
	in via dove desidera che sia recapitata tutta la corrispond		civico
Telefono fisso	Telefono cellulare privato*	Fax*	
email*	PEC*		
□ PROPRIETARIO □ COMPF	ROPRIETARIO 🗆 USUFRUTTUARIO (Quota	_%)	
Cognome	Nome	Cod. Fisc	
Residente a	in via		civico
Domiciliato a (indicare qui sopra l'indirizzo c	in via dove desidera che sia recapitata tutta la corrispond	enza)	civico
Telefono fisso	Telefono cellulare privato*	Fax*	
email*	PEC*		
□ PROPRIETARIO □ COMPR	ROPRIETARIO USUFRUTTUARIO (Quota	_%)	
Cognome	Nome		
Residente a	in via		civico
Domiciliato a	in via		civico
(marcare qui sopra i mamizzo e	vove desidera ene sia recapitata tatta la corrispona	Clizaj	
Telefono fisso	Telefono cellulare privato*	Fax*	

Il presente modulo, insieme al documento di identità in corso di validità dovrà essere sottoscritto e riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 30 giorni dal ricevimento.

Firma ______