

**StudioT sas**

Di G. Mozzato e F. Nicoli  
Via castellana, 234/m  
30174 Trivignano – Ve  
p.iva 03517150276

**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:

1	<input type="radio"/> proprietà esclusiva	<input type="radio"/> comproprietà	<input type="radio"/> nuda proprietà	<input type="radio"/> usufrutto
Cognome ..... Nome ..... C.F. ....				
Residente a ..... in via ..... n°.....				
Domiciliato a ..... in via ..... n°..... (indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)				
Tel. .... Cell* ..... Fax* .....				
email* ..... PEC*.....				

2	<input type="radio"/> proprietà esclusiva	<input type="radio"/> comproprietà	<input type="radio"/> nuda proprietà	<input type="radio"/> usufrutto
Cognome ..... Nome ..... C.F. ....				
Residente a ..... in via ..... n°.....				
Domiciliato a ..... in via ..... n°..... (indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)				
Tel. .... Cell* ..... Fax* .....				
email* ..... PEC*.....				

3	<input type="radio"/> proprietà esclusiva	<input type="radio"/> comproprietà	<input type="radio"/> nuda proprietà	<input type="radio"/> usufrutto
Cognome ..... Nome ..... C.F. ....				
Residente a ..... in via ..... n°.....				
Domiciliato a ..... in via ..... n°..... (indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)				
Tel. .... Cell* ..... Fax* .....				
email* ..... PEC*.....				

Subentro a: ..... in data .....



**StudioT sas**

Di G. Mozzato e F. Nicoli  
Via castellana, 234/m  
30174 Trivignano – Ve  
p.iva 03517150276

**SCHEMA ANAGRAFICA DEL CONDUTTORE****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:

DATI CONDUTTORE							
Cognome .....		Nome .....		C.F. ....			
Residente a .....		in via .....		n°.....			
Domiciliato a .....		in via .....		n°.....			
(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)							
Tel. ....		Cell* .....		Fax* .....			
email* .....		PEC*.....					
DATI IMMOBILE							
TIPOLOGIA UNITÀ (barrare la tipologia)							
ABITAZIONE	GARAGE	MAGAZZINO	BOX	POSTO AUTO	CANTINA	NEGOZIO	UFFICIO
ALTRO							
POSIZIONE							
SCALA		PIANO		INTERNO			
DATI CATASTALI							
MAPPA		FOGLIO		PARTICELLA		SUB	

Tipo atto .....  
(compravendita/donazione/ etc)

N° di repertorio .....  
(n° atto con cui si è entrati in possesso del/dei beni)

CONDIZIONI DI SICUREZZA
Mi impegno a non eseguire opere che pregiudichino la sicurezza o il decoro del fabbricato e in caso di interventi da eseguire mi impegno a darne preventiva comunicazione al Proprietario e all'Amministratore.

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

Firma.....

Luogo, data.....

**Consenso all'utilizzo dei dati ed alla loro comunicazione a terzi coinvolti nella gestione delle parti comuni ai sensi del D.Lgs. 196/2003. Informativa ex art.13 D.Lgs. 196/2003 su [www.soloprivacy.it](http://www.soloprivacy.it)**

Il sottoscritto ....., ricevuta l'informativa dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio libero consenso all'utilizzo di tutti i dati sopra indicati, in particolare i dati relativi a numeri di telefono privati, sia fissi che cellulari, fax ed indirizzi di posta elettronica, autorizzando l'Amministratore al trattamento e a comunicarli anche a terze parti coinvolte nelle attività di gestione delle parti comuni.

Data .....

Firma .....

Allegato documento di identità

Pag. 1 di 1