



COMUNICAZIONE DEI DATI PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE

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

GENERALITÀ DEI TITOLARI DI DIRITTI REALI E DI DIRITTI PERSONALI DI GODIMENTO

DATI ANAGRAFICI 1° PROPRIETARIO:

Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita			
Città di residenza		Cap	
Via		n.	
Codice fiscale		Telefono	
Cellulare		E-mail	

DATI ANAGRAFICI EVENTUALE 2° PROPRIETARIO:

Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita			
Città di residenza		Cap	
Via		n.	
Codice fiscale		Telefono	
Cellulare		E-mail	

(per comunicare i dati di ulteriori proprietari usare un secondo modulo)

EVENTUALE ELEZIONE DI DOMICILIO PER TUTTI I PROPRIETARI:

(indicazione dell'**unico soggetto, con relativo indirizzo**, presso il quale si richiede **eventualmente** di ricevere tutta la documentazione condominiale)

Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita			
Città di residenza		Cap	
Via		n.	
Codice fiscale		Telefono	
Cellulare		E-mail	

DATI CATASTALI UNITÀ IMMOBILIARE:

Comune				Foglio	
Mappale/ Particella		Sub		Categoria	
Scala		Piano		Interno	
Codice unità riportato nello stato di riparto del rend. del Condominio di Via					
☐ Appartamento; ☐ Ufficio; ☐ Negozio; ☐ Autorimessa sotto fabbricato; ☐ Autorimessa sotto giardino ☐ Posto Auto; ☐ Cantina; ☐ Altro _____					

L'Unità Immobiliare è:

☐	Utilizzata dal/dai proprietari	☐	Utilizzata dall'usufruttuario
☐	Concessa in locazione/comodato	☐	Non utilizzata da nessuno

DATI ANAGRAFICI DI EVENTUALE:

☐ USUFRUTTUARIO ☐ USUARIO ☐ TITOLARE DEL DIRITTO REALE DI ABITAZIONE
☐ INQUILINO ☐ COMODATARIO

Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita			
Città di residenza		Cap	
Via		n.	
Codice fiscale		Telefono	
Cellulare		E-mail	

BENEFICIARI DELLE DETRAZIONI FISCALI PER LE SPESE STRAORDINARIE DEL CONDOMINIO**PRIMO BENEFICIARIO AVENTE DIRITTO ALLA DETRAZIONE**

COGNOME _____ NOME _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____
CODICE FISCALE _____
TIPOLOGIA DEL SOGGETTO:
☐ Proprietario ☐ Nudo proprietario ☐ Titolare di un diritto reale
☐ Locatario ☐ Comodatario Altro ☐ _____
PERCENTUALE DI POSSESSO _____% FIRMA DEL BENEFICIARIO _____

EVENTUALE SECONDO BENEFICIARIO AVENTE DIRITTO ALLA DETRAZIONE

COGNOME _____ NOME _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____
CODICE FISCALE _____
TIPOLOGIA DEL SOGGETTO:
☐ Proprietario ☐ Nudo proprietario ☐ Titolare di un diritto reale
☐ Locatario ☐ Comodatario Altro ☐ _____
PERCENTUALE DI POSSESSO _____% FIRMA DEL BENEFICIARIO _____

EVENTUALE TERZO BENEFICIARIO AVENTE DIRITTO ALLA DETRAZIONE

COGNOME _____ NOME _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____
CODICE FISCALE _____
TIPOLOGIA DEL SOGGETTO:
☐ Proprietario ☐ Nudo proprietario ☐ Titolare di un diritto reale
☐ Locatario ☐ Comodatario Altro ☐ _____
PERCENTUALE DI POSSESSO _____% FIRMA DEL BENEFICIARIO _____

DICHIARAZIONI:

Sono Consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni mendaci, mi assumo la responsabilità di quanto dichiarato e mi impegno nel comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra riportati.

Sono consapevole che, dei dati richiesti con la presente scheda, i soli dati da fornire obbligatoriamente sono quelli previsti dall'art. 1130 1° comma n. 6) c.c., ossia le generalità dei singoli proprietari e dei titolari di diritti reali (diritti di usufrutto, di uso, di abitazione, ecc...) e di diritti personali di godimento (inquilini, comodatari, ecc...), comprensivi del codice fiscale e della residenza o domicilio, oltre ai dati catastali dell'immobile;

Sono consapevole che l'art. 1130 c.c. impone di comunicare per iscritto all'amministratore ogni mutamento dei dati sopra riportati entro 60 gg. dall'avvenuta variazione e che, in difetto di comunicazione, l'amministratore li acquisisce autonomamente, addebitandocene il costo;

Sono consapevole che, a norma dell'art. 1122 c.c., il condomino che esegua opere che comportino modifica delle proprietà individuali o delle parti destinate all'uso comune deve informare preventivamente l'amministratore.

Autorizzo l'uso di tutti i dati qui forniti nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 (Legge a tutela della privacy), dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa unitamente al rendiconto di ogni annualità di gestione.

Luogo _____ Data _____

Firma 1° proprietario	Firma 2° proprietario (ove esistente)	Firma 3° proprietario (ove esistente)

STUDIO AMMINISTRAZIONI CONDOMINIALI

Geom. Maccabei Federico – Via Umberto Moricca,35 – 00167 Roma (RM)

E-mail: info@studiomaccabei.it – Web: www.condominio35.it – Tel. 06 83 93 51 85