

**IL MILLESIMO S.R.L.**

Via Giardini 454/H - Dir. 70 - 41124 Modena (Mo)

Via 4 Passi 2/A - Dir. ONIX - 41043 Formigine (Mo)

P.I. 02397310364

**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**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare privato\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_

email\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

☐ autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica agli indirizzi sopra specificatiTitolo di proprietà: ☐ esclusiva ☐ comproprietà ☐ nuda proprietà ☐ usufrutto**Comproprietario**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare privato\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_

email\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

☐ autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica agli indirizzi sopra specificati**Eventuale usufruttuario**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare privato\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_

email\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

☐ autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica agli indirizzi sopra specificati

Subentro a: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il presente modulo, insieme ad un documento di identità in corso di validità, DEVE essere riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 60 giorni dal ricevimento

## UNITA' IMMOBILIARI – Dati Catastali

a) Unità immobiliare n° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Condotto in locazione? ☐ SI ☐ NO

b) Unità immobiliare n° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Condotto in locazione? ☐ SI ☐ NO

**Atto di provenienza** \_\_\_\_\_

### Condizioni di sicurezza

Dichiaro che l'unità immobiliare è conforme a tutte le condizioni di sicurezza secondo le vigenti normative, che tutti gli impianti installati sono a norma e verificati regolarmente; mi impegno a non eseguire opere che pregiudichino la sicurezza o il decoro del fabbricato e in caso di interventi mi impegno a darne preventiva comunicazione all'Amministratore.

**Note:** Si comunica che questa amministrazione non provvede alla richiesta di spese differenziate tra proprietario e inquilino dovendo per questo provvedere direttamente il proprietario, ma è disponibile ad attivarsi in tale senso se specificamente richiesto con la presente fornendo la Scheda Anagrafica Inquilino compilata e firmata. In caso di insolvenza dell'inquilino, il proprietario rimane il debitore principale nei confronti del condominio, le spese che verranno imputate sono quelle inerenti gli oneri accessori di cui alla Legge 392/1978 art. 9, salvo patto contrario.

Con la firma in calce, il sottoscritto \_\_\_\_\_

si assume ogni responsabilità dei dati sopra riportati esonerando fin d'ora l'amministratore da ogni verifica.

*Luogo e Data*

*Firma*

☐ Chiedo di usufruire del servizio di cui al punto Note ed allego alla presente la Scheda Anagrafica dell'Inquilino.

*Luogo e Data*

*Firma*

**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.ilmillesimosrl.it](http://www.ilmillesimosrl.it)**

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

*Luogo e Data*

*Firma*

***Il presente modulo, insieme ad un documento di identità in corso di validità, DEVE essere riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 60 giorni dal ricevimento***

**IL MILLESIMO S.R.L.**

Via Giardini 454/H - Dir. 70 - 41124 Modena (Mo)

Via 4 Passi 2/A - Dir. ONIX - 41043 Formigine (Mo)

P.I. 02397310364

**CONDOMINIO****SCHEDA ANAGRAFICA DELL'INQUILINO****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:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_  
(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare privato\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_

email\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

☐ autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica agli indirizzi sopra specificati

a) Unità immobiliare n° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

b) Unità immobiliare n° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Subentro a: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Atto di provenienza \_\_\_\_\_

**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.

Luogo e Data

Firma

**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.ilmillesimosrl.it](http://www.ilmillesimosrl.it)**

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

Luogo e Data

Firma

**Il presente modulo, insieme ad un documento di identità in corso di validità, DEVE essere riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 60 giorni dal ricevimento**

**IL MILLESIMO S.R.L.**

Via Giardini 454/H - Dir. 70 - 41124 Modena (Mo)

Via 4 Passi 2/A - Dir. ONIX - 41043 Formigine (Mo)

P.I. 02397310364

**CONDOMINIO****SCHEDA ANAGRAFICA AGGIUNTIVA**☐ **PROPRIETARIO**    ☐ **COMPROPRIETARIO**    ☐ **USUFRUTTUARIO**    ☐ **INQUILINO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare privato\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_

email\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

☐ autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica agli indirizzi sopra specificati**Titolo di proprietà:**    ☐ esclusiva    ☐ comproprietà    ☐ nuda proprietà    ☐ usufrutto☐ **PROPRIETARIO**    ☐ **COMPROPRIETARIO**    ☐ **USUFRUTTUARIO**    ☐ **INQUILINO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare privato\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_

email\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

☐ autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica agli indirizzi sopra specificati**Titolo di proprietà:**    ☐ esclusiva    ☐ comproprietà    ☐ nuda proprietà    ☐ usufrutto☐ **PROPRIETARIO**    ☐ **COMPROPRIETARIO**    ☐ **USUFRUTTUARIO**    ☐ **INQUILINO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare privato\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_

email\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

☐ autorizzo l'invio di qualsiasi comunicazione attraverso la posta elettronica agli indirizzi sopra specificati**Titolo di proprietà:**    ☐ esclusiva    ☐ comproprietà    ☐ nuda proprietà    ☐ usufrutto

**Il presente modulo, insieme ad un documento di identità in corso di validità, DEVE essere riconsegnato all'Amministratore entro il termine di 60 giorni dal ricevimento**