



Privacy and Legal Advice



Studio di Amministrazione **DI SORA BARBARA**, VIA PRENESTINA 359 00177 - ROMA (RM)
Condominio
C.F..

COMUNICAZIONE DATI PER COMPILAZIONE REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE

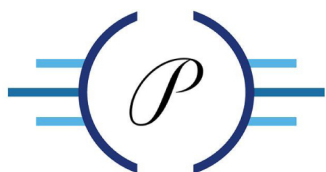
Dichiarazione in attuazione degli obblighi dell'Art. 1130, comma 1, n° 6 del C.C.

1 - Dati Catastali Immobile

L'Unità Immobiliare in oggetto è situata in
città con i seguenti dati:

ed è individuata al catasto urbano della

UNITA'	ZONA CENSUARIA	FOGLIO	PARTICELLA MAPPALE	SUBALTERNO	CATEGORIA CATASTALE	CLASSE	PIANO	INTERNO
Abitazione								
Cantina								
Box								
Posto auto scoperto								
Autorimessa								
Negozi								
Locale / Magazzino								
Ufficio / Studio								



Privacy and Legal Advice



Studio di Amministrazione DI SORA BARBARA , VIA PRENESTINA 359 00177 - ROMA (RM)

Condominio

C.F..

2- Generalità dei titolari di diritti reali e di diritti personali di godimento

Consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni false o mendaci, assumo la responsabilità di quanto sto per dichiarare ed attesto che:

DICHIARANTE

Cognome Nome / Società

Codice Fiscale / P.IVA

Luogo e data di nascita

Indirizzo residenza

Telefono Ab. (facoltativo)

Cellulare (facoltativo)

E-Mail / PEC (facoltativa)

CONSENSO:

Io Sottoscritto _____ in merito ai dati conferiti come **facoltativi**

☐ **PRESTO** ☐ **NEGO**

Il consenso all'uso degli stessi per tutte le attività collegate alla gestione e amministrazione condominiale

Firma _____

In qualità di:

CODICE	TITOLO	OPZ	CODICE	TITOLO	OPZ
01	Proprietario Unico	100% ☐	05	Nudo Proprietario	☐
02	Comproprietario	% ☐	06	Diritto di Abitazione	☐
03	Comodatario	☐	07	Usufruttuario	☐
04	Conduttore	☐			



Privacy and Legal Advice



Studio di Amministrazione **DI SORA BARBARA**, VIA PRENESTINA 359 00177 - ROMA (RM)

Condominio

C.F..

Dati anagrafici di ulteriori Titolari di diritti

DICHIARANTE

Cognome Nome / Società

Codice Fiscale / P.IVA

Luogo e data di nascita

Indirizzo residenza

Telefono Ab. (facoltativo)

Cellulare (facoltativo)

E-Mail / PEC (facoltativa)

CONSENSO:

Io Sottoscritto _____ in merito ai dati conferiti come **facoltativi**

☐ **PRESTO** ☐ **NEGO**

Il consenso all'uso degli stessi per tutte le attività collegate alla gestione e amministrazione condominiale

Firma _____

In qualità di:

CODICE	TITOLO		OPZ	CODICE	TITOLO	OPZ
01	Proprietario Unico	100%	☐	05	Nudo Proprietario	☐
02	Comproprietario	%	☐	06	Diritto di Abitazione	☐
03	Comodatario		☐	07	Usufruttuario	☐
04	Conduttore		☐			



Privacy and Legal Advice



Studio di Amministrazione **DI SORA BARBARA , VIA PRENESTINA 359 00177 - ROMA (RM)**

Condominio

C.F..

3 – Ulteriori dichiarazioni

Con la firma, in calce al presente modello,

il sottoscritto _____, si impegna:

- Ai sensi dell'Articolo 1122 del Codice Civile, nel caso di interventi da eseguire nell'Unità Immobiliare oggetto della presente comunicazione, a darne preventiva comunicazione all'Amministratore.
- Ai sensi dell'Articolo 1130, comma 1 del Codice Civile, di comunicare per iscritto ogni mutamento dei dati sopra riportati entro 60 gg dall'avvenuta variazione e che in difetto di tale comunicazione l'Amministratore, avutane notizia, li acquisisce addebitandone ogni costo.

Luogo e data

Firma