

REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE

Gazzetta ufficiale n. 239 del 17/12/2012, art. 1130 comma 1.6 c.c.

GENERALITA' DEI TITOLARI DI DIRITTI REALI E DI DIRITTI PERSONALI DI GODIMENTO

→ *Si prega di compilare il modulo in stampatello ed in caratteri leggibili*

IL SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) / / / / / / / / / / / / / / / / / /
residente in _____ prov. / / / stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. / / / / /
in qualità di: Proprietario; Comproprietario; Usufruttuario; Nudo proprietario; Titolare di altro diritto
reale: (specificare quale): _____

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

Consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative in caso di dichiarazioni mendaci, si assume la responsabilità di quanto sta per dichiarare ed attesta che

per l'unità sita nel condominio di _____

Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	Piano	Interno	Tipologia
Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	Piano	Interno	Tipologia
Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	Piano	Interno	Tipologia
Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	Piano	Interno	Tipologia

Da compilare con TUTTE le unità presenti nel condominio

I seguenti nominativi e i dati relativi costituiscono tutti gli aenti diritto sulle unità sopra menzionate.

PROPRIETARIO AL _____ %

(indicare la percentuale di possesso)

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) / / / / / / / / / / / / / / / / / /
residente in _____ prov. / / / stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. / / / / /
(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

PROPRIETARIO AL % *(indicare la percentuale di possesso)*



Cognome _____ Nome _____

codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) /____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

residente in _____ prov. /____/ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. /____/____/____/

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

PROPRIETARIO AL % *(indicare la percentuale di possesso)*



Cognome _____ Nome _____

codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) /____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

residente in _____ prov. /____/ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. /____/____/____/

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

PROPRIETARIO AL % *(indicare la percentuale di possesso)*



Cognome _____ Nome _____

codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) /____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

residente in _____ prov. /____/ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. /____/____/____/

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

PROPRIETARIO AL % *(indicare la percentuale di possesso)*



Cognome _____ Nome _____

codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) /____/____/____/____/____/____/____/____/____/

residente in _____ prov. /____/ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. /____/____/____/

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

USUFRUTTUARIO AL % *(indicare la percentuale di possesso)*



Cognome _____ Nome _____

codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) /____/____/____/____/____/____/____/____/

residente in _____ prov. /____/ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. /____/____/____/

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

ULTERIORI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

DATI SULLE CONDIZIONI DI SICUREZZA DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

- ✓ Dichiaro che eventuali opere realizzate all'interno dell'unità immobiliare sono state eseguite nel rispetto delle leggi in materia
Firma 
- ✓ Dichiaro che tutti gli impianti installati (impianto elettrico, impianto gas, canna fumaria...) sono conformi alle leggi in materia
Firma 
- ✓ Dichiaro che tutti gli impianti sono regolarmente soggetti ai controlli e alle verifiche imposte dalle vigenti normative
Firma 
- ✓ Dichiaro che l'unità immobiliare è conforme a tutta la normativa di sicurezza in vigore
Firma 

DATI SUGLI OCCUPANTI

- Numero degli occupanti dell'immobile oggetto della presente dichiarazione _____ 
- Firma* 
- L'unità immobiliare è stata concessa in LOCAZIONE COMODATO

Si allegano generalità degli occupanti

LOCATARIO/AFFITTUARIO 1

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) /_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/
residente in _____ prov. /____/ stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. /_____/_____/_____/
(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

LOCATARIO/AFFITTUARIO 2

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale (o partita IVA ⁽¹⁾) /_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/
residente in _____ prov. /____/ stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. /_____/_____/_____/
(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

Data _____ 

Firma _____ 