

REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE
Gazzetta ufficiale n. 239 del 17/12/2012 art. 1100

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 aventi diritto sulle unità sopra menzionate.

PROPRIETARIO AL _____ % (indicare la percentuale di possesso)

[illegible]

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

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

NUDO 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

NUDO 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

TITOLARE DI ALTRO DIRITTO (indicare quale)

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

Si dichiara, altresì, di aver letto e inteso:

- che l'art. 1130 c.c. impone ad ogni Condomino di comunicare per iscritto ogni mutamento dei dati sopra riportati **entro 60 gg dall'avvenuta variazione** e che in difetto di comunicazione l'amministratore li acquisisce addebitandocene ogni costo;
- 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, che ne riferirà alla prima assemblea utile.

Data _____

Firma _____

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 _____