

--

SCHEDA ANAGRAFICA CONDOMINIALE (art. 1130 c.c. - comma 6)

Dati anagrafici del/dei proprietario/i: (in caso di comproprietà indicare TUTTI i proprietari con la percentuale di possesso)

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice fiscale	Data e luogo di nascita	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo di residenza	Cap	Città	Prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice fiscale	Data e luogo di nascita	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo di residenza	Cap	Città	Prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice fiscale	Data e luogo di nascita	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo di residenza	Cap	Città	Prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dati anagrafici del proprietario se società:

Denominazione	Codice fiscale / Partita Iva
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale	Cap	Città	Prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Legale rappresentante
<input type="text"/>

Codice fiscale	Data e luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Recapito per le comunicazioni (se diverso dalla residenza):

Via	Cap	Città	Prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e-mail
<input type="text"/>

Telefono	Cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>

L'unità immobiliare è:

- non utilizzata
- utilizzata dai proprietari
- utilizzata dall'usufruttuario
- in locazione

Numero persone abitanti

Dati anagrafici per altri diritti: usufruttuario diritto di superficie

Nome	Cognome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice fiscale	Data e luogo di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza	Cap	Città	Prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail	Telefono	Cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Dati anagrafici dell'inquilino (se presente):

Nome	Cognome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice fiscale	Data e luogo di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza	Cap	Città	Prov
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail	Telefono	Cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Dati catastali:

Foglio	Particella	Sub	Zona	Categoria	Classe	Rendita catas.	Piano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dati sulla sicurezza:

- Impianto elettrico a norma SI NO
Impianto a gas a norma SI NO
Impianto riscaldamento a norma SI NO

Altro

Mi impegno:

- a comunicare tempestivamente all'Amministratore, via posta, ogni variazione dei dati sopra indicati successiva alla data di compilazione
- in caso di vendita ad inviare entro 60 giorni opportuna documentazione che attesti il passaggio di proprietà

Data	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Firma
	<input type="text"/>
	Firma
	<input type="text"/>

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai soli fini amministrativi e contabili, nonché agli obblighi di legge (art. 13 legge 196/2003) - (art. 13 regolamento UE 679/2016)

Firma
<input type="text"/>
Firma
<input type="text"/>
Firma
<input type="text"/>