

# Dott. Giuseppe Lamedica

## AMMINISTRAZIONI CONDOMINIALI

---

### FORMAZIONE DEL REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE

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

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 41 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_, con codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di

Proprietario                       Comproprietario

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_, con codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di

Proprietario                       Comproprietario

dell'unità immobiliare facente parte del Condominio denominato \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (FG) in Via \_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mandati dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, dichiaro sotto la mia personale responsabilità quanto segue:

*(compilare e barrare le caselle)*

**Dati anagrafici di proprietà e catastale:**

1. Risultano intestatari dell'unità immobiliare posta in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
interno n. \_\_\_\_\_ identificata catastalmente nel Comune di \_\_\_\_\_  
al Fg \_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_

Sub \_\_\_ Piano \_\_\_  Abitazione (+cantina)  Ufficio  Solo Cantina  Autorimessa  Posto Auto  Negozio  Magazzino  
Sub \_\_\_ Piano \_\_\_  Abitazione (+cantina)  Ufficio  Solo Cantina  Autorimessa  Posto Auto  Negozio  Magazzino  
Sub \_\_\_ Piano \_\_\_  Abitazione (+cantina)  Ufficio  Solo Cantina  Autorimessa  Posto Auto  Negozio  Magazzino  
Sub \_\_\_ Piano \_\_\_  Abitazione (+cantina)  Ufficio  Solo Cantina  Autorimessa  Posto Auto  Negozio  Magazzino

P	U	N	D	Percentuale Possesso %	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Residenza o domicilio	Telefono e mail
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

P= proprietario

U= usufruttuario

N= nudo proprietario

D= Diritto d'abitazione

**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.

Dichiaro che tutti gli impianti installati (impianto elettrico, impianto gas, canna fumaria) sono conformi alle leggi in materia.

Dichiaro che tutti gli impianti sono regolarmente soggetti ai controlli e alle verifiche imposti dalle vigenti normative.

Dichiaro che l'unità immobiliare è conforme a tutta la normativa di sicurezza in vigore.

**Dati sul contratto di comodato / locazione (se presente):**

L'unità immobiliare è stata concessa in locazione / comodato ai Sigg.ri

Cognome e nome	Cod. Fiscale	Residenza	Barrare	Telefono e mail
			<input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Locazione	
			<input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Locazione	
			<input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Locazione	

**Ulteriori dichiarazioni**

- Mi impegno a comunicare ogni eventuale variazione dei dati soprariportati entro e non oltre 60 gg. consapevole che in caso di mancata comunicazione l'Amministratore provvederà a recuperare i dati con spese a mio carico come previsto dall'art. 10, comma 1.6, L. 220/2012;
- Ai sensi dell'art. 6, L. 220/2012, mi impegno nell'informare preventivamente l'Amministratore, che ne riferirà nella prima assemblea utile, l'intenzione di eseguire opere o interventi sulle parti comuni di cui all'art. 1117 del Codice Civile;
- Il sottoscritto autorizza l'uso di dati riportati nel presente modulo nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 (Privacy) dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa.
- I miei recapiti sono:  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Si allega documento di identità.

Firma

dott. Giuseppe Lamedica Amministrazioni condominiali  
Presso Tecnoservizi Immobiliari  
Via don Minzoni 86/a San Severo (FG)  
Tel/fax 0882248943  
**si riceve per appuntamento**