



**COMUNICAZIONE DATI PER LA COMPILAZIONE DEL  
REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE PREVISTA DALLA LEGGE 220/2012**

Dichiarazione di attuazione degli obblighi di cui all'art.1130, comma 1, n.6 c.c.

**Condominio \_\_\_\_\_ Milano**

**Dati catastali:**

**APPARTAMENTO/UFFICIO/LABORATORIO ECC.**

FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_ VANI \_\_\_\_\_

FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_ VANI \_\_\_\_\_

**BOX/CANTINA**

FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_ MQ \_\_\_\_\_

FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_ MQ \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni mendaci, assumo la responsabilità di quanto dichiarato e attesto che i titolari di diritti reali e di diritti personali di godimento della/delle unità immobiliari sopra citate sono:**

**a) COGNOME/NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_**

Residente In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_ proprietario \_\_ Comproprietario \_\_ Usufruttuario \_\_ Nudo Proprietario \_\_ %PROPRIETA' \_\_\_\_\_

**b) COGNOME/NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_**

Residente In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_ proprietario \_\_ Comproprietario \_\_ Usufruttuario \_\_ Nudo Proprietario \_\_ %PROPRIETA' \_\_\_\_\_

**c) COGNOME/NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_**

Residente In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_ proprietario \_\_ Comproprietario \_\_ Usufruttuario \_\_ Nudo Proprietario \_\_ %PROPRIETA' \_\_\_\_\_

**d) COGNOME/NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_**

Residente In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_ proprietario \_\_ Comproprietario \_\_ Usufruttuario \_\_ Nudo Proprietario \_\_ %PROPRIETA' \_\_\_\_\_

**Chiede la suddivisione delle spese condominiali tra comproprietari \_\_SI \_\_NO**

**Chiede la suddivisione delle spese cond. tra proprietario/usufruttuario \_\_SI \_\_NO**

**Indirizzo invio corrispondenza se diverso da residenza:**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C/O \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**PEC**

(IN CASO DI RICHIESTA INVIO COMUNICAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO)

**L'immobile è occupato da Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_**



**Recapiti da contattare in caso di urgenze**

Tel. Casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ (DATI DA INSERIRE IN ANAGRAFICA)

**I beneficiari di eventuali spese condominiali per le quali è prevista la detrazione fiscale, sono i seguenti** (da compilare solo se i beneficiari sono diversi dai proprietari/comproprietari):

**a) COGNOME/NOME** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PERCENTUALE DETRAZIONE \_\_\_\_\_ (SE IL BENEFICIARIO DELLE DETRAZIONI E' UN SOLO SOGGETTO, INDICARE 100%)

**b) COGNOME/NOME** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PERCENTUALE DETRAZIONE \_\_\_\_\_ (SE IL BENEFICIARIO DELLE DETRAZIONI E' UN SOLO SOGGETTO, INDICARE 100%)

**c) COGNOME/NOME** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PERCENTUALE DETRAZIONE \_\_\_\_\_ (SE IL BENEFICIARIO DELLE DETRAZIONI E' UN SOLO SOGGETTO, INDICARE 100%)

**d) COGNOME/NOME** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PERCENTUALE DETRAZIONE \_\_\_\_\_ (SE IL BENEFICIARIO DELLE DETRAZIONI E' UN SOLO SOGGETTO, INDICARE 100%)

In caso di mancata comunicazione della percentuale della spesa sostenuta, la stessa verrà ripartita d'ufficio in base alle percentuali di proprietà/comproprietà.

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E RESTITUITO **ENTRO 10 GIORNI DAL RICEVIMENTO** DELLA PRESENTE, IN CASO DI DATI INCOMPLETI O NON PERVENUTI SI PROVVEDERA' D'UFFICIO CON ADDEBITO DEI RELATIVI COSTI.

SI RICHIEDE DI ALLEGARE AL PRESENTE MODULO VISURA E PLANIMETRIA CATASTALE PER UNA CORRETTA IDENTIFICAZIONE DELL'UNITA' IMMOBILIARE IN CASO DI URGENZE, SE NON GIA' CONSEGNATI.

Il sottoscritto si impegna:

- a comunicare per iscritto entro e non oltre 60 giorni qualsiasi tipo di variazione dei dati sopra riportati come previsto dall'art.1130 c.c. e che in difetto di comunicazione l'amministratore potrà acquisirli con addebito del costo;
- a informare preventivamente l'amministratore, che ne riferirà alla prima assemblea utile, in caso di esecuzione di opere che comportino modifica delle proprietà individuali o delle parti destinate all'uso comune in base a quanto stabilito dell'art.1122 c.c.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata nell'area riservata Mio Condominio, D.Lgs 101/2018 (codice in materia di protezione dei dati personali) e art.13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

Per accedere all'area personale del sito richiedere Username e Password all'amministratore.

Allegare carta identità dichiarante.

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_