

**COMUNICAZIONE DEI DATI PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DI
ANAGRAFE CONDOMINIALE**

Legge N. 220/2012, art. 1130 comma 1.6 cc.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

CONDOMINIO CALA CORVINO (Cod.Fisc. 93442410721) - Viale Aldo Moro, 4 - 70043 Monopoli (BA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ in via _____
n. _____ Cod.Fisc. _____ Tel. _____ Cell. _____
Email _____

DICHIARA

di essere il: Con-Proprietario; Usufruttuario; Nudo proprietario; Erede; Altro

Se altro, specificare _____
della/e unità immobiliare/i denominata/e _____; _____; _____; _____, rispettivamente ubicata/e al
piano _____; _____; _____ identificata/e catastalmente nel comune di Monopoli (BA) al Foglio 1,
particella/e _____; _____; _____, Sub _____; _____; _____, % di possesso _____; _____; _____.

Altro eventuale con-proprietario _____ Cod. Fisc. _____
residente a _____ in via _____ n. _____, possesso _____

Compilare in presenza di altri eredi:

1. Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____

Indirizzo _____ % possesso _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

2. Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____

Indirizzo _____ % possesso _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

3. Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____

Indirizzo _____ % possesso _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Compilare in dati del nudo proprietario:

1. Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____

Indirizzo _____ % possesso _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

2. Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____

Indirizzo _____ % possesso _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Ulteriori dichiarazioni

Sono consapevole:

- 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 addebitandome ogni costo.
- Il/i sottoscritto/i dichiara/no che la presente comunicazione corrisponde al vero ed esonera/no l'Amministratore dalle responsabilità civili, penali ed amministrative per le false dichiarazioni fornite.
- Animali da compagnia al seguito: Tipo _____, Razza _____

Il sottoscritto autorizza all'invio di ogni comunicazione all'indirizzo e-mail comunicato e all'uso dei dati riportati nel presente modulo nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 (legge a tutela della privacy) dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa.

Si allega fotocopia documento di identità.

_____, lì _____

Firma del/i dichiarante/i

