

 <p style="text-align: center;">STUDIO MAGLI AMMINISTRATORI CONDOMINIALI PROFESSIONISTI</p> <p style="text-align: center;">VIA KOLBE 12 - 40054 BUDRIO (BO) TEL. 051 6051174 - FAX 051 6057073 E-MAIL INFO@STUDIOMAGLI.IT PEC STUDIO@PEC.STUDIOMAGLI.IT</p> <p style="text-align: center;"><small>Professione esercitata ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4</small></p>	
---	--

SCHEDA PER REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE

ai sensi dell'art.10 comma 6 della Riforma del Condominio - Legge 11.12.2012 n° 220 (G.U. 293 del 17.12.2012)

*Il conferimento dei dati, tranne quelli indicati con *, è **obbligatorio** e ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta entro 60 gg. all'Amministratore. In caso di inerzia, mancanza o incompletezza delle comunicazioni, l'Amministratore richiederà con lettera raccomandata le informazioni necessarie alla tenuta del registro di anagrafe. Decorsi trenta giorni, in caso di omessa o incompleta risposta, l'Amministratore acquisirà le informazioni necessarie, addebitandone il costo ai proprietari.*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto, facente parte del condominio sopra indicato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

Proprietario al % (compilare con la percentuale di possesso dell'immobile)

Cognome Nome Cod. Fisc.....

Residente a in via al civico.....

Domiciliato a in via..... al civico

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono Telefono fisso o cellulare privato* Fax*

e-mail* PEC*

Comproprietario al % (compilare solo se l'immobile è intestato a più persone)

Cognome Nome Cod. Fisc.....

Residente a in via al civico.....

Domiciliato a in via..... al civico

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono Telefono fisso o cellulare privato* Fax*

e-mail* PEC*

Usufruttuario

Cognome Nome Cod. Fisc.....

Residente a in via al civico.....

Domiciliato a in via..... al civico

(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono Telefono fisso o cellulare privato* Fax*

e-mail* PEC*

Subentro a: **in data**

In caso di più proprietari l'intero modulo deve essere fotocopiato, compilato e firmato da ognuno.

UNITA' IMMOBILIARI

DATI CATASTALI		Barrare con una croce la voce che interessa e compilare i dati catastali		
<input type="checkbox"/> Appartamento (+ cantina) <input type="checkbox"/> Solo Cantina <input type="checkbox"/> Autorimessa <input type="checkbox"/> Negozio <input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> Posto Auto <input type="checkbox"/> Altro				
Foglio	Mappale/Particella	Sub	Piano	Interno
<input type="checkbox"/> Appartamento (+ cantina) <input type="checkbox"/> Solo Cantina <input type="checkbox"/> Autorimessa <input type="checkbox"/> Negozio <input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> Posto Auto <input type="checkbox"/> Altro				
Foglio	Mappale/Particella	Sub	Piano	Interno
<input type="checkbox"/> Appartamento (+ cantina) <input type="checkbox"/> Solo Cantina <input type="checkbox"/> Autorimessa <input type="checkbox"/> Negozio <input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> Posto Auto <input type="checkbox"/> Altro				
Foglio	Mappale/Particella	Sub	Piano	Interno
<input type="checkbox"/> Appartamento (+ cantina) <input type="checkbox"/> Solo Cantina <input type="checkbox"/> Autorimessa <input type="checkbox"/> Negozio <input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> Posto Auto <input type="checkbox"/> Altro				
Foglio	Mappale/Particella	Sub	Piano	Interno

Impianto di videosorveglianza privato SI NO

Condizioni di Sicurezza

Il sottoscritto si impegna a non eseguire opere che pregiudichino la sicurezza o il decoro del fabbricato e in caso di interventi si impegna a darne preventiva comunicazione all'Amministratore.

Con la firma in calce, il sottoscritto si assume ogni responsabilità dei dati sopra riportati esonerando fin d'ora l'amministratore da ogni verifica.

Firma Luogo, data.....

Condotta in locazione? SI NO

In caso affermativo è obbligo del Proprietario entro 60 giorni dalla registrazione del contratto di locazione darne documentata comunicazione all'amministratore del condominio anche ai fini del registro di anagrafe condominiale. (legge 28 dicembre 2015 n. 208 in vigore dal 1.1.2016)

Note

Si comunica che questa amministrazione non provvede alla richiesta di spese differenziate tra proprietario e inquilino dovendo per questo provvedere direttamente il proprietario, ma è disponibile ad attivarsi in tale senso se specificamente richiesto con la presente fornendo la Scheda Anagrafica Inquilino compilata e firmata.

In caso di insolvenza dell'inquilino, il proprietario rimane il debitore principale nei confronti del condominio, le spese che verranno imputate sono quelle inerenti agli oneri accessori di cui alla Legge 392/1978 art. 9, salvo patto contrario.

Chiedo di usufruire del servizio di cui al punto Note ed allego alla presente la Scheda Anagrafica dell'Inquilino.

Firma..... Luogo, data.....

Consenso ex artt. 6 e 7 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per la comunicazione dei dati a terzi coinvolti nella gestione delle parti comuni - Informativa del condominio ex artt.13 e 14 del GDPR su www.soloprivacy.it

Il sottoscritto....., in qualità di, letta e compresa l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR, al fine di consentire all'Amministratore di attivare velocemente le richieste di intervento, esprime il proprio libero consenso autorizzando l'Amministratore e i suoi dipendenti e collaboratori al trattamento e alla comunicazione a terze parti coinvolte nelle attività di gestione delle parti comuni, dei dati relativi a numeri di telefono privati, sia fissi che cellulari, fax ed indirizzi di posta elettronica. Il consenso al trattamento può essere revocato in ogni momento senza formalità scrivendo una mail a: o inviando un fax al n.....

Data Firma

Allegato documento di identità

 <p>STUDIO MAGLI AMMINISTRATORI CONDOMINIALI PROFESSIONISTI</p> <p>VIA KOLBE 12 - 40054 BUDRIO (BO) TEL. 051 6051174 - FAX 051 6057073 E-MAIL INFO@STUDIOMAGLI.IT PEC STUDIO@PEC.STUDIOMAGLI.IT</p> <p><small>Professione esercitata ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4</small></p>	
---	--

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'INQUILINO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto, facente parte del condominio sopra indicato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

Cognome Nome..... Cod. Fisc.....

Residente a in via al civico

Domiciliato a in via al civico
(indicare qui sopra l'indirizzo dove desidera che sia recapitata tutta la corrispondenza)

Telefono Telefono cellulare o privato

Fax e-mail

Unità immobiliare Piano Interno..... Destinazione d'uso

Foglio Mappale/Particella Sub.

Subentro a:in data

Atto di provenienza

Impianto di videosorveglianza privato SI NO

Condizioni di Sicurezza

Il sottoscritto si impegna a non eseguire opere che pregiudichino la sicurezza o il decoro del fabbricato e in caso di interventi da eseguire si impegna a darne preventiva comunicazione al Proprietario e all'Amministratore.

Con la firma in calce, il sottoscrittosi assume ogni responsabilità dei dati sopra riportati esonerando fin d'ora l'amministratore da ogni verifica.

Firma..... Luogo, data.....

Consenso ex artt. 6 e 7 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) al trattamento dei dati ed alla loro comunicazione a terzi coinvolti nella gestione delle parti comuni. Informativa del condominio ex artt. 13 e 14 del GDPR su www.soloprivacy.it

Il sottoscritto, letta e compresa l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR, esprime il proprio libero consenso autorizzando l'amministratore e i suoi dipendenti e collaboratori all'utilizzo di tutti i dati sopra indicati, in particolare i numeri di telefono privati, sia fissi che cellulari, fax ed indirizzi di posta elettronica, e a comunicarli a terze parti coinvolte nelle attività di gestione delle parti comuni, al fine di consentire all'amministratore di attivare velocemente le richieste di intervento. Il consenso al trattamento può essere revocato in ogni momento senza formalità scrivendo una mail a: o inviando un fax al n.....

Data Firma

Allegato documento di identità