

cod. immobile

. .
-----

**Condominio****COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI - REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE**

Dichiarazione di attuazione degli obblighi di cui all'art. 1130, comma 1-6 cc

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'** (art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**Dichiarante**

COGNOME E NOME				
NATO A		PROV.	IL	

In qualità di nuovo proprietario/comproprietario dell'unità immobiliare facente parte del condominio sopra indicato, con riferimento a quanto disposto al **n°6 dell'art. 1130 CC** e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiaro sotto la mia personale responsabilità quanto segue: cancellare le opzioni non interessate)

-avvenuta variazione della proprietà a **seguito successione di:**-avvenuta variazione della proprietà a **seguito della vendita a/da:**

COGNOME E NOME / DITTA	
------------------------	--

con decorrenza in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ il seguente immobile

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Dati Catastali**

FOGLIO	MAPPALE	SUB	PIANO	INTERNO	ABITAZIONE	NEGOZIO	UFFICIO	CANTINA	AUTORIM.	P.AUTO	ALTRO
					<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"/>	<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"/>

**Intestatario 1 / Dichiarante**

DIRITTO REALE:	<input type="checkbox"/> propr.- <input type="checkbox"/> comprop.- <input type="checkbox"/> nuda propr.- <input type="checkbox"/> usufr.- <input type="checkbox"/> altro	QUOTA	%
COGNOME E NOME / DITTA			
NATO/A	PROV.	IL	
RESIDENTE / SEDE	PROV.	CAP	
VIA			
CODICE FISCALE			
TELEFONO / CELL.			
INDIRIZZO E-MAIL / PEC			

**Intestatario 2**

DIRITTO REALE:	<input type="checkbox"/> propr.- <input type="checkbox"/> comprop.- <input type="checkbox"/> nuda propr.- <input type="checkbox"/> usufr.- <input type="checkbox"/> altro	QUOTA	%
COGNOME E NOME / DITTA			
NATO/A	PROV.	IL	
RESIDENTE / SEDE	PROV.	CAP	
VIA			
CODICE FISCALE			
TELEFONO / CELL.			
INDIRIZZO E-MAIL / PEC			

**Intestatario 3**

DIRITTO REALE:	<input type="checkbox"/> propr.- <input type="checkbox"/> comprop.- <input type="checkbox"/> nuda propr.- <input type="checkbox"/> usufr.- <input type="checkbox"/> altro	QUOTA	%
COGNOME E NOME / DITTA			
NATO/A	PROV.	IL	
RESIDENTE / SEDE	PROV.	CAP	
VIA			
CODICE FISCALE			
TELEFONO / CELL.			
INDIRIZZO E-MAIL / PEC			

**Intestataro 4**

[ ]														
DIRITTO REALE:	<input type="checkbox"/> PROPRIETÀ - <input type="checkbox"/> COMPROPRIETÀ - <input type="checkbox"/> NUDA PROPRIETÀ - <input type="checkbox"/> USUFRUTTO - <input type="checkbox"/> ALTRO										QUOTA	%		
COGNOME E NOME / DITTA														
NATO/A							PROV.		IL					
RESIDENTE / SEDE							PROV.		CAP					
VIA														
CODICE FISCALE														
TELEFONO / CELL.														
INDIRIZZO E-MAIL / PEC														

Dichiaro che eventuali opere realizzate all'interno dell'unità immobiliare sono state eseguite nel rispetto delle leggi in materia.

Dichiaro che tutti gli impianti ivi installati sono conformi alle leggi in materia.

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

Dichiaro che l'unità immobiliare è conforme a tutte le condizioni di sicurezza.

**Con la firma in calce alla presente mi impegno, in caso di interventi da eseguire nell'unità immobiliare oggetto della presente comunicazione, a darne preventiva notizia all'amministratore ed a non eseguire opere che rechino danno alle parti comuni ovvero determino pregiudizio alla stabilità, alla sicurezza o al decoro architettonico dell'edificio.**

Con la firma in calce alla presente mi impegno a comunicare, entro sessanta giorni ed in forma scritta, allo studio di amministrazione ogni variazione dei dati comunicati consapevole che, in caso di mancata comunicazione, l'amministratore provvederà a recuperare i dati con spese a mio carico come previsto dall'art. 1130 comma 1.6 CC.

Il sottoscritto dichiara che i dati riportati nel presente modulo sono rispondenti alla realtà e ne autorizza l'uso dei dati qui riportati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 (Legge a tutela della privacy) dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa (informativa sul sito [www.geofly.it](http://www.geofly.it)).

Si richiede che l'invio della posta relativa al condominio e inerente le convocazioni delle assemblee, l'invio dei verbali, scadenziari, circolari, ecc., venga effettuato al seguente indirizzo:

PRESSO														
VIA														
CITTA'							PROV.		CAP					
IN ALTERNATIVA, INVIARE ALLA <b>P.E.C.</b> :														
INOLTRO CORRISPONDENZA AL CONDUTTORE: <b>SI</b> <input type="checkbox"/> / <b>NO</b> <input type="checkbox"/>														

**Allegati obbligatori:**

Documento d'identità proprietari

**Allegati indispensabili:**

- |                                                   |                                                                        |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Atto di acquisto         | <input type="checkbox"/> Contratto di locazione e documenti conduttore |
| <input type="checkbox"/> Visura catastale         | <input type="checkbox"/> Codice Fiscale proprietari e conduttori       |
| <input type="checkbox"/> Planimetria              | <input type="checkbox"/> Successione defunto                           |
| <input type="checkbox"/> Visura CCIAA (eventuale) | <input type="checkbox"/> Altro _____                                   |

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

**Nota:**

Inviare tramite mail a: [info@geofly.it](mailto:info@geofly.it) oppure via FAX al 051 6819091