

MODULO COMUNICAZIONE/AGGIORNAMENTO DATI REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Provincia: ____

residente in C.A.P. ____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

Indirizzo e n° civico: _____

Codice Fiscale: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Telefono _____

quale titolare e/o rappresentante della Ditta _____

con sede legale in C.A.P. ____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

Indirizzo e n° civico: _____

Part. IVA: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ C.F.: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

in qualità di **unico/a proprietario/a** oppure di **comproprietario/a** al ____/____/____ % della/e unità immobiliare/i presso il Condominio _____ catastalmente identificata/e in

Comune di _____ Foglio ____/____/____ Mappale n. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Subb. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

in comunione legale dei beni con il/la Sig./Sig.ra _____,

nato/a il ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ a _____ Provincia: ____

residente in C.A.P. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

Indirizzo e n° civico: _____

Codice Fiscale: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Telefono _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge in caso false attestazioni e mendaci dichiarazioni, in ottemperanza alla normativa condominiale in materia, certifica la rispondenza alle norme vigenti della/e unità immobiliare/i in premessa ai fini della sicurezza delle parti comuni dell'edificio e

DICHIARA

che, risulta/no altresì titolare/i di diritti reali e/o di diritti personali di godimento quale/i

comproprietario/a al ____/____/____ %, il/la Sig./Sig.ra _____,

nato/a il ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ a _____ Provincia: ____

residente in C.A.P. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

Indirizzo e n° civico: _____

Codice Fiscale: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Telefono _____

usufruttuario/a al ____/____/____ %, il/la Sig./Sig.ra _____,

nato/a il ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ a _____ Provincia: ____

residente in C.A.P. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

Indirizzo e n° civico: _____

Codice Fiscale: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Telefono _____

di **eleggere domicilio unico** per sé e per tutti gli aventi diritto in espresso accordo con gli stessi

presso _____

Indirizzo e n° civico: _____

C.A.P. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

oppure al seguente unico recapito di P.E.C. _____

oppure, in adesione al servizio di Raccomandata Elettronica tNotice come da separata/allegata richiesta, al seguente unico domicilio speciale E-MAIL _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____, lì ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____