

## REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE – SCHEDA RILEVAZIONE DATI

Art. 10, comma 1.6, L. 220/2012 – Gazzetta Ufficiale n. 293 del 17.12.2012

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)

<b>Condominio sito in:</b>	<b>Scheda U.I. n. _____</b> (inserire piano e interno)
Via _____ - Scala: _____	
Cod. Fisc. _____	

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  proprietario  comproprietario di unità immobiliare facente parte del condominio sito nel Comune di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale per dichiarazioni mendaci e per false attestazioni, ed inoltre, ai sensi di quanto disposto dall'art. 4 delle Legge 4 gennaio 1968 n. 15 e successive modificazioni, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

### Dati catastali e anagrafici

Interno \_\_\_\_\_ l'unità immobiliare è sita al seguente indirizzo:  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Dati catastali (Agenzia del Territorio):

Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Destinazione:  abitazione  ufficio/studio  soffitta  cantina  box auto  
 posto auto  autorimessa  negozio  magazzino

Sez. A: **Titolari di diritti reali (P: Proprietario, N: Nudo Proprietario, U: Usufruttuario)**

P	N	U	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Residenza o domicilio	Tel./E-mail
<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"/>				

Sez. B: **Titolari di diritto di godimento** (L: Locatario/Conduttore, C: Comodatario; U: titolare di diritto d'abitazione, assegnazione in godimento / separazione dei coniugi)

L	C	U	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Residenza o domicilio	Tel./E-mail
<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"/>				

#### DATI RELATIVI ALLE CONDIZIONI DI SICUREZZA

1.	<b>Impianti idraulici e sanitari</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
2.	<b>Condizionamento ambientale</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
3.	<b>Impianto gas combustibile</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
4.	<b>Ventilazione e aerazione</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
5.	<b>Scarico prodotti della combustione</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
6.	<b>Impianto elettrico</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
7.	<b>Impianto telefonico e/o citofonico (centralizzato)</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
8.	<b>Impianti di allarme o sorveglianza</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
9.	<b>Insegne luminose</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa
10.	<b>Impianto personale di antenna</b>	<input type="checkbox"/> conforme	<input type="checkbox"/> NON conforme	alla Normativa

#### Io sottoscritto/a

- mi impegno a fornire tempestivamente copia della nuova documentazione di sicurezza acquisita, in caso di modifica ad uno degli impianti sopra elencati, parimenti mi impegno a provvedermi al più presto della documentazione mancante e a fornirne tempestivamente copia all'amministratore;
- autorizzo l'uso dei dati riportati nel presente modulo nel rispetto della normativa sulla riservatezza dei dati personali, dichiarando di avere ricevuto la relativa informativa.

\_\_\_\_\_ / /  
 (luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
 (firma per esteso)

**ALLEGATI:** copia del documento di identità e del codice fiscale