Sezione condomini

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

Compilare il presente modulo in stampatello ed in maniera leggibile ed inconfondibile in maniera tale che non possano essere generati errori poiché lo stesso sarà sottoposto a lettura ottica meccanica. Eventuali campi che non necessitano di essere compilati devono essere lasciati vuoti, non sono ammesse correzioni, cancellature ed aggiunte.

Sezione 1: Dati del Condominio

In merito al condominio di _____
(Denominazione Condominio)

in _____ (____) C.A.P. _____
(comune) (prov.)

_____ n° _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

Codice Fiscale _____ Codice Cliente _____

Sezione 2: Dati del Dichiarante

ATTENZIONE: **In caso venisse fornito un indirizzo email, questo avrà la priorità per il recapito della corrispondenza indipendentemente da quanto indicato nella Sezione 4 del presente modulo.**

Io sottoscritto _____
(nome e cognome)

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

domiciliato presso _____

in _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

in _____ n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____ N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero) (Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

ATTENZIONE!!: L'indicazione di un indirizzo email e/o PEC abilita automaticamente l'invio delle comunicazioni e della corrispondenza tramite email o PEC a seconda del tipo di comunicazione, restando sempre ad insindacabile giudizio dell'amministratore il tipo di invio da effettuare, anche a mezzo raccomandata. L'indicazione della sola PEC fa sì che eventuali avvisi inviati vengano considerati esclusivamente come solleciti con conseguente addebito di costi, per tale motivo, si chiede, nel caso di indicazione di indirizzo PEC, di indicare anche un indirizzo email in modo che eventuali avvisi, ripartizioni, circolari ed altro possa essere recapitato a tale indirizzo al posto della PEC senza che vengano generati addebiti. Tali precisazioni sono valide per qualsiasi soggetto indicato nel presente modulo.

☐ In caso di pluralità di titolari di diritti reali sugli immobili indicati nel presente modulo, dichiaro di essere il rappresentante unico di tutti i titolari

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

Sezione 3: Dichiarazione

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15 e successive modifiche, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495, e 496 del codice penale

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità quanto segue:
di essere (barrare le relative caselle):

☐ Titolare di diritto reale ☐ Legale rappresentante della Persona Giuridica* avente diritto reale

* in caso di persona giuridica, indicare qui di seguito i dati della società, ente, ecc.:

Ragione sociale: _____

Tipo di società od ente _____ sede legale in _____
(s.n.c, s.a.s., s.r.l., s.c.ar.l., S.p.A., altro) (comune)

(____) _____ in _____
(prov.) (nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ P. I. _____ C. F. _____

con percentuale di possesso pari al _____ % del valore dell'intera/delle intere unità immobiliare/i e con un diritto sulla/e stessa/e di tipo (barrare la relativa casella):

☐ Proprietario ☐ Usufruttuario
☐ Nudo Proprietario ☐ Diritto d'abitazione

Dalla data del ____/____/_____

Sezione 4: Informazioni sugli invii a mezzo email

Le presenti informazioni e disposizioni valgono per tutti i soggetti indicati nel presente modulo cui sia stato indicato un indirizzo email. Nel caso l'indirizzo email fornito non fosse di tipo P.E.C., il dichiarante si assume la piena responsabilità della ricezione delle comunicazioni, liberando così l'amministratore ed il suo studio da ogni responsabilità e ritenendo le stesse sempre consegnate per tempo, ove farà fede come data di ricevimento la data di invio delle stesse. Il dichiarante è consapevole che l'invio a mezzo email, ha la priorità su tutte le altre forme di invio e, pertanto, esclude il recapito sotto qualsiasi altra forma anche se l'amministratore avrà sempre libertà di scelta sul tipo di invio, inoltre, in caso di recapiti urgenti, di recapiti per le convocazioni di assemblea, per i verbali e qualsiasi altro tipo di documento, il dichiarante è consapevole che, avendo indicato un indirizzo email, l'amministratore, a sua discrezione, può preferire l'invio di tali documenti a mezzo email invece che altro mezzo e ne accetta senza riserva alcuna tale eventualità di scelta. Il dichiarante accetta che con l'indicazione di indirizzi email e/o PEC gli stessi vengano inseriti nel database della mailing list condominiale ed è consapevole che, pertanto, tali indirizzi potranno essere visibili anche agli altri condomini e/o a terzi, oltre accettare che l'amministratore possa comunicare gli stessi ai condomini ed a terzi esterni al condominio che ne faranno richiesta.

Sezione 5: Dati Unità Immobiliari

Risulta/Risultano presente/i, per mio titolo, nel condominio indicato nella Sezione 1 la/le seguente/i unità immobiliare/i di cui si riportano tutti i dati e le eventuali concessioni:
(in caso di concessione a più soggetti si chiede di indicare un soggetto per pagina riportando gli stessi dati catastali e di concessione, in caso le pagine non siano sufficienti, utilizzare il modulo pluriconcessioni, nel caso in cui le u.ii da indicare siano maggiori di quelle disponibili nel presente modulo, utilizzare il modulo per più unità immobiliari)

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

Sezione condomini

1.

_____ n° _____ sc. ____ piano _____ int. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

Foglio _____ Mappale/Particella _____ Sub _____ adibita ad uso di (barrare la/e relativa/e voce/i):

☐	Abitazione	☐	Ufficio
☐	Cantina	☐	Autorimessa
☐	Posto Auto	☐	Negozio
☐	Magazzino	☐	Altro (Specificare) _____

Categoria: _____ Classe: _____ Vani: _____ m/m proprietà: _____,_____

La presente U.I. è concessa in ☐ Comodato ☐ Locazione dal ____/____/_____ a:
(gg/mm/aaaa)

Cognome o Ragione Sociale _____

Nome _____

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ C. F. _____

(se applicabili) P. I. _____ persona di riferimento _____

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero)

N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

☐ Chiedo che il sopraindicato nominativo a cui è data in concessione l'U.I. venga inserito nella contabilità condominiale, dichiaro di essere consapevole dei costi che tale operazione genererà a mio carico e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per tale richiesta da tutti i soggetti interessati svincolando l'amministratore da qualsiasi tipo di responsabilità.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

2.

_____ n° _____ sc. ____ piano _____ int. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

Foglio _____ Mappale/Particella _____ Sub _____ adibita ad uso di (barrare la/e relativa/e voce/i):

☐	Abitazione	☐	Ufficio
☐	Cantina	☐	Autorimessa
☐	Posto Auto	☐	Negozio
☐	Magazzino	☐	Altro (Specificare) _____

Categoria: _____ Classe: _____ Vani: _____ m/m proprietà: _____,_____

La presente U.I. è concessa in ☐ Comodato ☐ Locazione dal ____/____/_____ a:
(gg/mm/aaaa)

Cognome o Ragione Sociale _____

Nome _____

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ C. F. _____

(se applicabili) P. I. _____ persona di riferimento _____

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero)

N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

☐ Chiedo che il sopraindicato nominativo a cui è data in concessione l'U.I. venga inserito nella contabilità condominiale, dichiaro di essere consapevole dei costi che tale operazione genererà a mio carico e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per tale richiesta da tutti i soggetti interessati svincolando l'amministratore da qualsiasi tipo di responsabilità.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

3.

_____ n° _____ sc. ____ piano _____ int. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

Foglio _____ Mappale/Particella _____ Sub _____ adibita ad uso di (barrare la/e relativa/e voce/i):

☐	Abitazione	☐	Ufficio
☐	Cantina	☐	Autorimessa
☐	Posto Auto	☐	Negozio
☐	Magazzino	☐	Altro (Specificare) _____

Categoria: _____ Classe: _____ Vani: _____ m/m proprietà: _____,_____

La presente U.I. è concessa in ☐ Comodato ☐ Locazione dal ____/____/_____ a:
(gg/mm/aaaa)

Cognome o Ragione Sociale _____

Nome _____

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ C. F. _____

(se applicabili) P. I. _____ persona di riferimento _____

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero)

N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

☐ Chiedo che il sopraindicato nominativo a cui è data in concessione l'U.I. venga inserito nella contabilità condominiale, dichiaro di essere consapevole dei costi che tale operazione genererà a mio carico e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per tale richiesta da tutti i soggetti interessati svincolando l'amministratore da qualsiasi tipo di responsabilità.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

4.

_____ n° _____ sc. ____ piano _____ int. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

Foglio _____ Mappale/Particella _____ Sub _____ adibita ad uso di (barrare la/e relativa/e voce/i):

☐	Abitazione	☐	Ufficio
☐	Cantina	☐	Autorimessa
☐	Posto Auto	☐	Negozio
☐	Magazzino	☐	Altro (Specificare) _____

Categoria: _____ Classe: _____ Vani: _____ m/m proprietà: _____,_____

La presente U.I. è concessa in ☐ Comodato ☐ Locazione dal ____/____/_____ a:
(gg/mm/aaaa)

Cognome o Ragione Sociale _____

Nome _____

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ C. F. _____

(se applicabili) P. I. _____ persona di riferimento _____

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero)

N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

☐ Chiedo che il sopraindicato nominativo a cui è data in concessione l'U.I. venga inserito nella contabilità condominiale, dichiaro di essere consapevole dei costi che tale operazione genererà a mio carico e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per tale richiesta da tutti i soggetti interessati svincolando l'amministratore da qualsiasi tipo di responsabilità.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

Sezione 6: Dati Ulteriori Intestatari

Oltre al sottoscritto risultano avere un diritto reale sulle u.ii. sopra indicate i seguenti soggetti:
(nel caso in cui gli ulteriori soggetti aventi titolo siano superiori a 4 utilizzare il modulo pluriprorietari)

ATTENZIONE: **In caso venisse fornito un indirizzo email, questo avrà la priorità per il recapito della corrispondenza.**

1.

Cognome o Ragione Sociale _____

Nome _____

Persona di riferimento (se applicabile) _____

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ C. F. _____

(se applicabili) P. I. _____ persona di riferimento _____

domiciliato presso _____

in _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

in _____ n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

con percentuale di possesso pari al _____ % del valore dell'intera/delle intere unità immobiliare/i e con un diritto sulla/e stessa/e di tipo (barrare la relativa casella):

☐	Proprietario	☐	Usufruttuario
☐	Nudo Proprietario	☐	Diritto d'abitazione

Dalla data del ____/____/_____
(gg/mm/aaaa)

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____ N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero) (Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

☐ Dichiaro che la persona indicata nella presente pagina è il rappresentante unico di tutti i titolari aventi diritti reali

☐ Chiedo che il sopraindicato nominativo venga inserito nella contabilità condominiale, dichiaro di essere consapevole dei costi che tale operazione genererà a carico della proprietà delle mie u.ii. e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per tale richiesta svincolando l'amministratore da qualsiasi tipo di responsabilità. *Questa opzione non è selezionabile se i titolari hanno tutti lo stesso tipo di diritto.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

2.

Cognome o Ragione Sociale _____

Nome _____

Persona di riferimento (se applicabile) _____

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ C. F. _____

(se applicabili) P. I. _____ persona di riferimento _____

domiciliato presso _____

in _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

in _____ n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

con percentuale di possesso pari al _____ % del valore dell'intera/delle intere unità immobiliare/i e con un diritto sulla/e stessa/e di tipo (barrare la relativa casella):

☐	Proprietario	☐	Usufruttuario
☐	Nudo Proprietario	☐	Diritto d'abitazione

Dalla data del ____/____/_____
(gg/mm/aaaa)

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____ N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero) (Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

☐ Dichiaro che la persona indicata nella presente pagina è il rappresentante unico di tutti i titolari aventi diritti reali

☐ Chiedo che il sopraindicato nominativo venga inserito nella contabilità condominiale, dichiaro di essere consapevole dei costi che tale operazione genererà a carico della proprietà delle mie u.ii. e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per tale richiesta svincolando l'amministratore da qualsiasi tipo di responsabilità. *Questa opzione non è selezionabile se i titolari hanno tutti lo stesso tipo di diritto.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

3.

Cognome o Ragione Sociale _____

Nome _____

Persona di riferimento (se applicabile) _____

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ C. F. _____

(se applicabili) P. I. _____ persona di riferimento _____

domiciliato presso _____

in _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

in _____ n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

con percentuale di possesso pari al _____ % del valore dell'intera/delle intere unità immobiliare/i e con un diritto sulla/e stessa/e di tipo (barrare la relativa casella):

☐	Proprietario	☐	Usufruttuario
☐	Nudo Proprietario	☐	Diritto d'abitazione

Dalla data del ____/____/_____
(gg/mm/aaaa)

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____ N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero) (Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

☐ Dichiaro che la persona indicata nella presente pagina è il rappresentante unico di tutti i titolari aventi diritti reali

☐ Chiedo che il sopraindicato nominativo venga inserito nella contabilità condominiale, dichiaro di essere consapevole dei costi che tale operazione genererà a carico della proprietà delle mie u.ii. e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per tale richiesta svincolando l'amministratore da qualsiasi tipo di responsabilità. *Questa opzione non è selezionabile se i titolari hanno tutti lo stesso tipo di diritto.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

4.

Cognome o Ragione Sociale _____

Nome _____

Persona di riferimento (se applicabile) _____

nat__ a _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

il ____/____/_____ e residente in _____ (____)
(data di nascita gg/mm/aaaa) (comune) (prov.)

_____ in _____
(nazione) (via, vicolo, piazza, ecc.)

n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____ C. F. _____

(se applicabili) P. I. _____ persona di riferimento _____

domiciliato presso _____

in _____ (____) _____
(comune) (prov.) (nazione)

in _____ n° _____ sc. ____ int. _____ C.A.P. _____
(via, vicolo, piazza, ecc.)

con percentuale di possesso pari al _____ % del valore dell'intera/delle intere unità immobiliare/i e con un diritto sulla/e stessa/e di tipo (barrare la relativa casella):

☐ Proprietario ☐ Usufruttuario

☐ Nudo Proprietario ☐ Diritto d'abitazione

Dalla data del ____/____/_____
(gg/mm/aaaa)

N° tel. Fisso: +_____/_____/_____ N° tel. Mobile: +_____/_____/_____
(Codice nazione/Codice area/Numero) (Codice nazione/Codice area/Numero)

Indirizzo elettronico:

Email: _____ @ _____. _____

PEC: _____ @ _____. _____

☐ Dichiaro che la persona indicata nella presente pagina è il rappresentante unico di tutti i titolari aventi diritti reali

☐ Chiedo che il sopraindicato nominativo venga inserito nella contabilità condominiale, dichiaro di essere consapevole dei costi che tale operazione genererà a carico della proprietà delle mie u.ii. e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per tale richiesta svincolando l'amministratore da qualsiasi tipo di responsabilità. *Questa opzione non è selezionabile se i titolari hanno tutti lo stesso tipo di diritto.

Nel caso non venissero forniti indirizzi PEC anche per gli altri soggetti indicati nel presente modulo, in qualità di dichiarante, mi assumo la piena responsabilità della ricezione delle comunicazioni inviate via email a qualsiasi indirizzo indicato, liberando così l'amministratore da ogni responsabilità e ritenendo le stesse sempre consegnate per tempo, ove farà fede come data di ricevimento la data di invio delle stesse. Sono consapevole che indicando un indirizzo email l'invio con tale mezzo, ha la priorità su tutte le altre forme di invio e, pertanto, potrebbe escludere il recapito sotto qualsiasi altra forma che rimane a discrezione indiscutibile dell'amministratore, inoltre, in caso di recapiti urgenti, di recapiti per le convocazioni di assemblea, per i verbali e qualsiasi altro tipo di documento, sono consapevole che, avendo indicato un indirizzo email, l'amministratore, a sua discrezione, può preferire l'invio di tali documenti a mezzo email invece che altro mezzo ed accetto senza riserva alcuna tale eventualità di scelta.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

Ulteriori informazioni e dichiarazioni:

1. Mi impegno a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati entro e non oltre 60 giorni dalla loro modifica, consapevole che in caso di mancata comunicazione l'amministratore, come ne verrà a conoscenza, provvederà a recuperare i dati con spese a mio carico come previsto dall'art. 10, comma 1 punto 6, L. 220/2012, in tali spese saranno considerati anche eventuali onorari aggiuntivi per l'amministratore come da tariffario.
2. Ai sensi dell'art. 6, L. 220/2012, mi impegno nell'informare preventivamente l'amministratore, che ne riferirà nella prima assemblea utile, l'intenzione di eseguire opere o interventi sulle parti comuni di cui all'art. 1117 del c.c..
3. Dichiaro che i dati qui forniti corrispondono a realtà, assumendomi tutte le responsabilità in merito ed allegando alla presente copia di un documento di identità ufficiale in corso di validità e con una validità residua di almeno 4 mesi dalla data di consegna del presente modulo, in caso contrario sono consapevole dell'inefficacia del presente modulo e pertanto sono a conoscenza che l'amministratore dovrà provvedere a recuperare i dati, al fine di verificare quanto da me dichiarato nel presente modulo con spese a mio carico come indicato al punto 1 delle presenti informazioni.
4. Autorizzo l'amministratore ad utilizzare i dati personali forniti quali indirizzo di residenza e/o domicilio, numeri di telefono ed indirizzi email, ma non solo limitati a questi, riguardanti non solo la mia persona, ma anche quella di altri soggetti indicati nel presente modulo ed a comunicare gli stessi dati personali agli altri condòmini, in caso di necessità, a fornitori ed a terzi purché per finalità che riguardino la regolare gestione dell'amministrazione condominiale e/o dietro richiesta da parte di autorità pubbliche e/o enti, scaricando ogni responsabilità di privacy e legale dall'amministratore e dal suo studio e caricando la stessa a me medesimo.
5. Autorizzo l'amministratore, al fine di inviare le comunicazioni via email e/o PEC, ad inserire gli indirizzi email e/o PEC presenti in questo modulo all'interno di una mailing list condominiale e, pertanto, sono a conoscenza che tali indirizzi email potrebbero essere visibili agli altri condomini e/o ai partecipanti alla mailing list e/o a terzi, anche esterni al condominio, scaricando ogni responsabilità di privacy e legale dall'amministratore e dal suo studio e caricando la stessa a me medesimo.
6. Sono a conoscenza che ogni informazione e/o comunicazione inerente lo studio di amministrazione e/o il condominio verrà comunicata a scelta dello stesso amministratore o a mezzo di avvisi posti nel condominio e/o a mezzo email e/o a mezzo pubblicazione sul sito internet dello studio di amministrazione di cui dichiaro di essere a conoscenza dell'URL.
7. Sono a conoscenza che in caso di cambio di amministratore i dati riportati nel presente modulo saranno comunicati al nuovo amministratore e/o autorità giudiziaria e che gli stessi verranno trattati dall'amministratore subentrante e/o autorità giudiziaria invece che dall'amministratore uscente.
8. Sono a conoscenza che la non compilazione o la non completa e/o corretta compilazione del presente modulo farà valere il diritto del recupero dei dati con spese a carico dei titolari di diritti reali come indicato al punto 1 delle presenti informazioni e dell'obbligo di divulgazione dei dati raccolti come indicato al punto 4 delle presenti informazioni.
9. Dichiaro, per mio conto e per gli altri titolari indicati nel presente modulo, di essere a conoscenza del preventivo dell'amministratore ivi compresi le condizioni contrattuali ed il tariffario completo nelle loro ultime versioni ed aggiornamenti e di tenermi sempre aggiornato sulle loro eventuali modifiche sotto la mia personale responsabilità.
10. Dichiaro di aver informato tutti i soggetti indicati nel presente modulo di quanto contenuto integralmente nello stesso e sono consapevole che la mancata indicazione del rappresentante dei titolari o l'errata indicazione di più di uno di essi, in caso di pluralità degli stessi, automaticamente assegna a me tale titolo in quanto sottoscrittore.

Sezione 7: Documento e Firma Dichiarante

Si allega documento di identità in corso di validità del dichiarante con almeno 4 mesi di validità residua

Tipo di documento (barrare la relativa casella e compilare):

☐	Carta d'identità n° _____ rilasciata da comune di _____
☐	Passaporto n° _____ rilasciato da _____
☐	Patente di guida n° _____ rilasciata da _____

_____, lì ____/____/20____
(Luogo e data gg/mm/aaaa)

_____
(Firma Leggibile)

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

Sezione 8: Privacy

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA CREAZIONE DEL REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs. Del 30/06/2003 n° 196)

Si porta a conoscenza che il D. Lgs. Del 30/06/2003, codice in materia di protezione dei dati personali (legge sulla privacy), riconosce ad ogni soggetto la tutela dei propri dati personali che siano oggetto di trattamento da parte di terzi.

Sulla base delle indicazioni contenute nel predetto codice si forniscono le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, alla natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Pertanto in base alle prescrizioni contenute all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 che fornisce le linee guida per garantire privacy e trasparenza, si informa che:

Finalità del trattamento

I dati forniti dai sigg. condomini o aventi diritti reali sugli immobili allo Studio Labriola verranno trattati in conformità con le esigenze della gestione e con tutti gli adempimenti ad essa correlati, in particolare per:

1. adempimenti di legge previsti da norme civilistiche, fiscali e contabili;
2. adempimenti contabili, bancari e postali (sia posta elettronica che cartacea);
3. pagamento di imposte, tasse e altri diritti a qualsiasi titolo;
4. gestione amministrativa del rapporto, fornitura dei dati ad altri condomini, titolari di diritti reali e/o inquilini e/o comodatari dello stesso condominio che ne facciano richiesta e fornitura dei dati a soggetti terzi esterni al condominio che ne facciano richiesta per motivazioni urgenti e/o gravi oltre ai fornitori del condominio o professionisti e imprese che lavorino o abbiano lavorato per il condominio e che ne facciano richiesta, fornitura dei dati a professionisti e/o imprese terze che abbiano delle collaborazioni attive con lo studio di amministrazione;
5. gestione degli archivi;
6. recupero crediti con divulgazione degli stessi anche a società terze e professionisti terzi oltre che ai fornitori del condominio.

I dati saranno rappresentati dai proprietari, nonché eventuali altri soggetti aventi diritto sugli immobili, eventuali locatari o usufruttuari o conduttori o comodatari dell'immobile.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'adempimento degli obblighi di legge, per anagrafe condominiale, contabili, fiscali, ecc..

Modalità del trattamento

I dati verranno trattati dallo Studio Labriola con l'ausilio di mezzi e strumenti informatici e cartacei, secondo le modalità più idonee per garantire l'integrità, la sicurezza e la riservatezza e saranno conservati presso l'archivio dello studio di amministrazione oltre che su apparecchiature elettroniche quali computers, telefoni ed altro con potenziale possibilità di accesso non limitato solo al personale dell'ufficio.

Ambito di comunicazione e diffusione

I dati personali saranno comunicati e/o diffusi a terzi per il solo fine della gestione ordinaria e straordinaria del condominio, per la gestione diretta tra condòmini e per eventuali recuperi di crediti e/o altro che sia inerente alla buona amministrazione e gestione del condominio.

Titolare e responsabile del trattamento dei dati

Il titolare del trattamento dei dati è lo Studio Labriola con sede in Sassari, via Alceo Cattalochino n° 8/d con partita i.v.a. IT02215350907 per un periodo di tempo pari a tutta la durata del mandato di amministrazione o fino alla revoca o rinuncia dello stesso.

Il responsabile del trattamento dei dati è lo Studio Labriola con sede in Sassari, via Alceo Cattalochino n° 8/d con partita i.v.a. IT02215350907 nella persona del suo titolare e legale rappresentante o, nel caso sia presente, nella persona del suo responsabile alla privacy per un periodo di tempo pari a tutta la durata del mandato di amministrazione allo Studio Labriola o fino alla revoca o rinuncia dello stesso.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

Esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003

In ogni momento Lei potrà esercitare nei confronti del Titolare del trattamento dei dati, con richiesta scritta su apposito modulo, richiedibile al Titolare dei dati stesso, i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003 n° 196 che per Sua comodità viene riprodotto di seguito integralmente:

Art. 7 – Decreto Legislativo n. 196/2003.

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intellegibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
   a) dell'origine dei dati personali;
   b) delle finalità e modalità del trattamento;
   c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
   d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2;
   e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello nazione, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
   a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi ha l'interesse, l'integrazione dei dati;
   b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
   c) L'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
   a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
   b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa, redatta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. Del 30/06/2003 n° 196, io e, se presenti, tutti gli altri soggetti indicati nel presente modulo acconsentiamo al trattamento di tutti i dati personali che ci riguardano accettandone le modalità di trattamento e le finalità.

_____, lì ____/____/20____
(Luogo e data gg/mm/aaaa)

_____
(Firma Leggibile)

N.B.: Da riconsegnare allo studio di amministrazione del condominio unitamente alla copia del documento d'identità indicato nella sezione 7 che abbia almeno un residuo di validità non inferiore ai 4 mesi dalla data di consegna o invio del presente modulo. Eventuali campi che non necessitano di essere compilati devono essere lasciati vuoti. La consegna può avvenire presso la sede dell'ufficio oppure a mezzo email all'indirizzo staff@studiolabriola.com inviando il tutto come un unico file pdf, includendo anche la copia del documento d'identità e senza omettere alcuna pagina.

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com

Sezione 9: Note

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
(Firma Leggibile)

Sezione 10: Riservato Operatore Ufficio

In data ____/____/_____ è stato consegnato il modulo per l'anagrafe condominiale da parte del/della sig./sig.ra _____ del condominio di _____ sito nel comune di _____.

Il presente modulo
- ☐ È stato esaminato dall'operatore
- ☐ Non è stato esaminato dall'operatore

Il presente modulo è stato trovato
(barrare solo in caso di esaminazione)
- ☐ Completo
- ☐ Incompleto
- ☐ Errato
- ☐ Vuoto

Cod. Cons. _____

L'operatore

_____

Headquarters → Addr.: via Alceo Cattalochino n° 8/d 07100 Sassari Italy
Italy → Ph.: +39 079 0976593
V.A.T. No.: IT02215350907 – Web: http://www.studiolabriola.com