

Visita il nostro sito:  
[www.penzaepartners.it](http://www.penzaepartners.it)

*Penza & Partners*

STUDIO ASSOCIATO

*Tante soluzioni, un unico referente per  
l'amministratore di condominio*

*Penza & Partners*  
STUDIO ASSOCIATO

## Modulo comunicazione anagrafe completa & Registro

Penza & Partners

Studio Associato



E-mail:  
[info@penzaepartners.com](mailto:info@penzaepartners.com)



Ufficio:  
0331 024706



Indirizzo:  
Via Emilio Parona, 2a,  
21052 Busto Arsizio VA

All'amministratore del Condominio \_\_\_\_\_  
Nome condominio – indirizzo

**COMUNICAZIONE DATI PER REGISTRO ANAGRAFE CONDOMINIALE**  
(in attuazione agli obblighi di cui all'art. 1130 c.c.)

**Sezione 1 – SOGGETTO DICHIARANTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Cognome e nome o Denominazione

Residenza domicilio osede \_\_\_\_\_  
CAP, Città, Via, n° civico

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace, con riferimento alla compilazione del registro di anagrafe del condominio indicato, dichiara sotto la propria responsabilità, che per le unità di cui alla seguente Sezione 2 è titolare dei diritti reali di godimento e per le quote di cui alla Sezione 3.

**Sezione 2 – DATI CATASTALI identificativi delle unità immobiliari possedute**

Sez. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Millesimi \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Millesimi \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Millesimi \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Millesimi \_\_\_\_\_

Non si possiedono altre unità  Si possiedono altre unità riportate su altra scheda

**Sezione 3 – DIRITTI REALI di godimento sull'immobile**

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>TITOLO</b><br>(barrare il caso) | <input type="checkbox"/> <b>Proprietà intera</b> (il sottoscritto è l'unico proprietario; passare alla sezione 7)  |
|                                    | <input type="checkbox"/> <b>Comproprietà per la quota di</b> _____ (il sottoscritto è proprietario per la quota indicata: compilare la sezione 4 con i dati e le quote degli altri comproprietari) |
|                                    | <input type="checkbox"/> <b>Nuda Proprietà</b> (il sottoscritto è nudo proprietario: passare alla sez. 5, dati usufruttuari)   |

**Sezione 4 – DATI ANAGRAFICI eventuali altri COMPROPRIETARI**

**Comproprietario 1** \_\_\_\_\_ Quota compr. \_\_\_\_\_

Cognome e nome o Denominazione

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Residenza, domicilio o sede \_\_\_\_\_

CAP, Città, Via, n° civico

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Comproprietario 2** \_\_\_\_\_ Quota compr. \_\_\_\_\_

Cognome e nome o Denominazione

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Residenza, domicilio o sede \_\_\_\_\_

CAP, Città, Via, n° civico

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Comproprietario 3** \_\_\_\_\_ Quota compr. \_\_\_\_\_

Cognome e nome o Denominazione

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Residenza, domicilio o sede \_\_\_\_\_

CAP, Città, Via, n° civico

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Comproprietario 4** \_\_\_\_\_ Quota compr. \_\_\_\_\_

Cognome e nome o Denominazione

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Residenza, domicilio o sede \_\_\_\_\_

CAP, Città, Via, n° civico

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Comproprietario 5** \_\_\_\_\_ Quota compr. \_\_\_\_\_

Cognome e nome o Denominazione

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Residenza, domicilio o sede \_\_\_\_\_

CAP, Città, Via, n° civico

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Non ci sono altri comproprietari

Ci possiedono altri proprietari riportati su altra scheda

### Sezione 5 – DATI ANAGRAFICI eventuali USUFRUTTUARI

**Usufruttuario 1** \_\_\_\_\_ Quota usufrutto \_\_\_\_\_  
Cognome e nome o Denominazione \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Residenza, domicilio o sede \_\_\_\_\_  
CAP, Città, Via, n° civico \_\_\_\_\_  
Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Usufruttuario 2** \_\_\_\_\_ Quota usufrutto \_\_\_\_\_  
Cognome e nome o Denominazione \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Residenza, domicilio o sede \_\_\_\_\_  
CAP, Città, Via, n° civico \_\_\_\_\_  
Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Non ci sono altri usufruttuari  Ci sono altri usufruttuari riportati su altra scheda

### Sezione 6 – EVENTUALI DIRITTI PERSONALI (comodato, uso, abitazione, locazione, leasing)

Se le unità immobiliari indicate nella Sezione 2 sono possedute o utilizzate da altri soggetti, per esempio in forza di uno dei contratto tra quelli indicati, compilare la presente sezione indicando il titolo ed i dati del soggetto; in questo caso il sottoscritto dichiara espressamente, ai sensi del regolamento UE n. 2016/679, di aver avuto l'autorizzazione dall'interessato a trasmettere i suoi dati all'amministratore del condominio per le finalità di legge.

### DATI ANAGRAFICI eventuali SOGGETTI titolari di ALTRI DIRITTI

**Diritto Personale 1** \_\_\_\_\_  
Locazione, abitazione, uso, leasing, ecc. \_\_\_\_\_  
Soggetto 1 \_\_\_\_\_ Quota \_\_\_\_\_  
Cognome e nome o Denominazione \_\_\_\_\_  
Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Diritto Personale 2** \_\_\_\_\_  
Locazione, abitazione, uso, leasing, ecc. \_\_\_\_\_  
Soggetto 1 \_\_\_\_\_ Quota \_\_\_\_\_  
Cognome e nome o Denominazione \_\_\_\_\_  
Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## Sezione 7 – INDIRIZZI E RECAPITI INVIO DOCUMENTAZIONE (SOLO se diversi da Sezione 1)

Se si desidera ricevere le comunicazioni a indirizzi diversi da quelli indicati nella sezione 1 (SOLO in questo caso) compilare la presente sezione; il sottoscritto chiede che la documentazione condominiale sia inviata ai seguenti recapiti:

Cognome e nome o Denominazione (nominativo presente sul citofono e sulla casetta postale)

Indirizzo

CAP, Città, Via, n° civico INDIRIZZO INVIO COMUNICAZIONI CONDOMINIALI

Telefono 1

Telefono 2

E-mail

PEC

Il Sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) e dichiara di aver preso visione della relativa informativa, disponibile sul sito internet [www.mediaprogea.it](http://www.mediaprogea.it) alla sezione "Modulistica, Documenti, Informativa trattamento dati personali condominio".

## Sezione 8 – DATI CATASTALI DELLE UNITA' IMMOBILIARI:

Sezione Urbana 1 Foglio Particella Mappale

Subalterno Categoria e classe Catastale (1): Utilizzo effettivo (2):  
1) Esempio: A/2 – A/3 – C/6 ecc. 2) Esempio: Abitazione, Ufficio, Laboratorio, Box, ecc.

Sezione Urbana 2 Foglio Particella Mappale

Subalterno Categoria e classe Catastale (1): Utilizzo effettivo (2):  
1) Esempio: A/2 – A/3 – C/6 ecc. 2) Esempio: Abitazione, Ufficio, Laboratorio, Box, ecc.

Sezione Urbana 3 Foglio Particella Mappale

Subalterno Categoria e classe Catastale (1): Utilizzo effettivo (2):  
1) Esempio: A/2 – A/3 – C/6 ecc. 2) Esempio: Abitazione, Ufficio, Laboratorio, Box, ecc.

### ANNOTAZIONI IN ORDINE AD EVENTUALI CONDIZIONI DI SICUREZZA DELL'IMMOBILE

**Impianto elettrico:** Dichiaro di essere in possesso di regolare dichiarazione di conformità:  SI  NO

**Impianto adduzione gas:** Dichiaro di essere in possesso di regolare dichiarazione di conformità  SI  NO

**Impianto riscaldamento autonomo:** Dichiaro di essere in possesso del libretto di impianto:  SI  NO

Mi impegno a non eseguire opere che pregiudichino la sicurezza o il decoro del fabbricato e in caso di interventi da eseguire mi impegno a darne preventiva comunicazione all'Amministratore.

Data Firma

Con la firma in calce il sottoscrittore si assume ogni responsabilità dei dati sopra riportati esonerando fin d'ora l'Amministratore da ogni verifica. Dichiara inoltre di comprendere e capire la lingua italiana.

Autorizzo l'Amministratore ad inviarmi le comunicazioni ufficiali del condominio via mail all'indirizzo sopra indicato e pertanto le dichiaro valide a tutti gli effetti di legge.  SI  NO

Richiedo la divisione delle spese proprietario / inquilino (tariffario disponibile presso lo studio)  SI  NO

Data \_\_\_\_\_ Firma  \_\_\_\_\_

**Consenso all'utilizzo dei dati ed alla loro comunicazione a terzi coinvolti nella gestione delle parti comuni ai sensi dell'informativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del consiglio del 27 aprile 2016.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ esprime il proprio libero consenso autorizzando l'Amministratore al trattamento e alla comunicazione a terze parti coinvolte nelle attività di gestione delle parti comuni dei dati sopra indicati relativi a numeri di telefono privati sia fissi che cellulari, fax e indirizzi di posta elettronica.

In Fede.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare a: [info@penzaepartners.com](mailto:info@penzaepartners.com)**

Modulo richiesta attestazione regolarità pagamenti - creato da Penza & Partners Busto Arsizio