

Circolare Anagrafe condominiale

ALLA CORTESE ATTENZIONE  
SIGNORI CONDOMINI  
LORO SEDI

**OGGETTO: REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE AI SENSI DELL'ART. 1130 CODICE CIVILE  
L. 220/2012**

Gentili condomini, la presente per trasmetterVi ai sensi della L. 220/2012 art. 1130 comma 6 del C.C., l'allegato modello che dovrà essermi restituito debitamente compilato in tutte le sue parti per la formazione dell'obbligatorio registro di anagrafe condominiale.

Visto l'obbligo normativo, tale documento andrà inderogabilmente restituito **debitamente compilato e firmato entro 30 giorni dalla ricezione**, precisando che la perentorietà di tale scadenza definita dalla norma obbliga, nell'eventualità di "omessa o incompleta risposta", l'amministratore ad acquisire le informazioni necessarie, addebitandone il costo al singolo condomino inadempiente.

Per la compilazione potrete procedere in autonomia, oppure avvalendovi di tecnici o consulenti di vostra fiducia, e qualora lo necessitaste potrò fornirvi nominativi di tecnici e consulenti che -a fronte di affido dell'incarico da parte vostra- potranno aiutarvi nella compilazione dello stesso.

Preciso che lo Studio - non avendolo come onere amministrativo e vista la rilevanza delle responsabilità circa le informazioni contenute nel Modello- **non potrà dare alcun tipo di assistenza per la compilazione**.

**Si precisa altresì che sempre ai sensi dell'art. 6 della predetta Legge il Condomino ha l'obbligo di comunicare in forma scritta all'Amministratore ogni variazione intervenuta dopo la comunicazione dei dati riportati nella fase di istituzione del registro di anagrafe Condominiale.**

Ringraziando per l'attenzione pongo i più cordiali saluti.

Amm. Barbara Rag. Brembilla



Il modello debitamente compilato e sottoscritto potrà essere trasmesso all'Amministratore MEZZO MAIL ORDINARIA [brembillabarbara@hotmail.it](mailto:brembillabarbara@hotmail.it), valida solo se seguita da conferma di ricezione da parte dello studio, MEZZO INVIO DA POSTA CERTIFICATA A POSTA CERTIFICATA STUDIO, A MEZZO AR agli indirizzi a voi noti, e sotto rilevabili, con CONSEGNA A MANO in studio previo appuntamento.



## FORMAZIONE DEL REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE

**Gazzetta Ufficiale n. 293 del 17.12.2012, art. 1130 comma 1.6**

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

Professione soggetta alla Legge 14 Gennaio 2013 n. 4 - Ogni riproduzione del presente modello è vietata.

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

con Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E. mail \_\_\_\_\_ E. mail certificata \_\_\_\_\_

in qualità di:  Proprietario/a -  Comproprietario/a -  Legale rappresentante -  Titolare della Ditta

Solo per Società Nome Società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, C.Fisc/P.IVA \_\_\_\_\_,

dell'unità immobiliare facente parte del Condominio denominato \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**avalendosi delle disposizioni di cui all'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni, 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 :**

### Dati catastali :

(compilare e barrare le caselle - Nel caso lo spazio sotto riportato risulti insufficiente integrarlo con ulteriore modello fotocopiato, specificando ulteriore progressivo letterale della pagina es. 2.a oppure 2.b )

1. Unità immobiliare poste nel Condominio sopra indicato e identificata catastalmente nel:

Comune censuario di \_\_\_\_\_ al foglio \_\_\_\_\_ mappa/particella \_\_\_\_\_

Sub \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  Abitazione(+cantina)  Ufficio  Autorimessa  Posto Auto  
 Solo cantina  Negozio  Magazzino  Altro \_\_\_\_\_

Sub \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  Abitazione(+cantina)  Ufficio  Autorimessa  Posto Auto  
 Solo cantina  Negozio  Magazzino  Altro \_\_\_\_\_

Sub \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  Abitazione(+cantina)  Ufficio  Autorimessa  Posto Auto  
 Solo cantina  Negozio  Magazzino  Altro \_\_\_\_\_

Sub \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  Abitazione(+cantina)  Ufficio  Autorimessa  Posto Auto  
 Solo cantina  Negozio  Magazzino  Altro \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici di proprietà :

(compilare e barrare le caselle - Nel caso lo spazio sotto riportato risulti insufficiente integrarlo con ulteriore modello fotocopiato, specificando ulteriore progressivo letterale della pagina es. 2.a oppure 2.b )

2. di proprietà dei sotto indicato soggetti (numero proprietari \_\_\_\_\_, non inserire il dichiarante):

### Dati locazione o comodato :

(compilare e barrare le caselle - Nel caso lo spazio sotto riportato risulti insufficiente integrarlo con ulteriore modello fotocopiato, specificando ulteriore progressivo letterale della pagina es. 3.a oppure 3.b )

3. Dati rilevati dal contratto di locazione o comodato se esistente:  NO  SI (se SI compilare sotto)

COGNOME E NOME (anche doppio nome se esiste)	Codice Fiscale	<input checked="" type="checkbox"/> Residenza <input checked="" type="checkbox"/> Domicilio	Indicare barrando
			<input checked="" type="checkbox"/> Comodato <input checked="" type="checkbox"/> Locazione
			<input checked="" type="checkbox"/> Comodato <input checked="" type="checkbox"/> Locazione
			<input checked="" type="checkbox"/> Comodato <input checked="" type="checkbox"/> Locazione
			<input checked="" type="checkbox"/> Comodato <input checked="" type="checkbox"/> Locazione
			<input checked="" type="checkbox"/> Comodato <input checked="" type="checkbox"/> Locazione

### Ulteriori dichiarazioni :

- Mi impegno a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati entro e non oltre 60 gg. consapevole che in caso di mancata comunicazione l'Amministratore provvederà a recuperare i dati con spese a mio carico come previsto dall'art.10, comma 1.6, L.220/2012.



**S.I.M.I SERVIZI IMMOBILIARI INTEGRATI di Brembilla Rag. Barbara**  
**Amministrazioni Condominiali – Consulenze Condominiali – Gestione Affitti**

- 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 CC.
- Il sottoscritto autorizza l'uso dei dati riportati nel presente modulo nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 (Privacy) dichiarando di averne ricevuto la relativa informativa.

Firma

---

Si allega documento di identità e codice fiscale.

**Eventuali altri recapiti diversi da quelli sopra indicati a cui si vuol ricevere la corrispondenza :**

*Compilare e barrare le caselle - Nel caso lo spazio sotto riportato risulti insufficiente integrarlo con ulteriore modello fotocopiato, specificando ulteriore progressivo letterale della pagina es. 4.a oppure 4.b )*

ALTRI RECAPITI	
Sig/Sig.ra _____	In qualità di:
Via _____ n. _____ Cap. _____	
Comune _____ Prov. _____	
Te. _____ Fax. _____ Cell. _____	
E.mail _____ E.Mail certificata _____	
Sig/Sig.ra _____	In qualità di:
Via _____ n. _____ Cap. _____	
Comune _____ Prov. _____	
Te. _____ Fax. _____ Cell. _____	
E.mail _____ E.Mail certificata _____	
Sig/Sig.ra _____	In qualità di:
Via _____ n. _____ Cap. _____	
Comune _____ Prov. _____	
Te. _____ Fax. _____ Cell. _____	
E.mail _____ E.Mail certificata _____	

## Informativa ex art.13 D. Lgs. 196/2003 e succ. smi per il trattamento di dati sensibili

Gentile Signore/a,

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. In particolare, i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (articolo 26).

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

1. I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati, nei limiti dell'Autorizzazione generale del Garante, per le seguenti finalità: GESTIONE AMMINISTRATIVA CONDOMINIALE derivante dall'incarico conferito dall'Assemblea;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuali su modello allegato e informatizzate;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del rapporto.
4. Il titolare del trattamento è: Brembilla Barbara con sede in Almenno San Salvatore via I Maggio 7;
5. Il responsabile del trattamento è lo stesso Titolare del trattamento;
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

## Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato: - presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa:

Do il consenso  Nego il consenso 

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa:

Do il consenso  Nego il consenso 

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa:

Do il consenso  Nego il consenso 

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa:

Do il consenso  Nego il consenso 

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver compilato e trasmesso n. \_\_\_\_\_ pagine compresi modelli duplicati

Firma leggibile \_\_\_\_\_