



SCHEDA ANAGRAFICA DEL CONDOMINIO

AI SENSI DELL'ART. 10 COMMA 6 DELLA LEGGE 11/12/2012 N° 220 (G.U. 293 DEL 17/12/12)

☐ ABITAZIONE / ☐ UFFICIO : scala ____ int. ____ piano ____ (FOGLIO ____ PART. ____ SUB ____)

(in caso di abitazione specificare se ☐ abitazione principale o ☐ seconda casa)

☐ CANTINA / ☐ SOFFITTA: n. ____ (FOGLIO ____ PART. ____ SUB ____)

☐ POSTO AUTO / ☐ BOX / ☐ NEGOZIO: n. ____ (FOGLIO ____ PART. ____ SUB ____)

(si prega gentilmente di inviare la planimetria delle unità sopra indicate)

➤ **PROPRIETARIO/I: (si prega inserire tutti i proprietari ed eventuale nuda proprietà)**

1°- NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ CAP _____

INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza): _____

RECAPITI TELEFONICI TEL. _____ CEL. _____

INDIRIZZO EMAIL _____ PEC _____

- In qualità di: ☐ Proprietario; ☐ Comproprietario; ☐ Usufruttuario; ☐ Nudo Proprietario; ☐ Titolare di altro diritto reale.

2°- NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ CAP _____

INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza): _____

RECAPITI TELEFONICI TEL. _____ CEL. _____

INDIRIZZO EMAIL _____ PEC _____

- In qualità di: ☐ Proprietario; ☐ Comproprietario; ☐ Usufruttuario; ☐ Nudo Proprietario; ☐ Titolare di altro diritto reale.

➤ **INQUILINO/I (solo nel caso in cui l'immobile risulti affittato):**

NOME _____ COGNOME _____

C.F. _____ RESIDENTE A _____ IN VIA _____ CAP _____

INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza): _____

RECAPITI TELEFONICI: TEL. _____ CEL. _____

INDIRIZZO EMAIL: _____ PEC: _____

Acconsento, inoltre, ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa visibile sul sito: <https://www.studioterragitti.it/modulistica/>

LUOGO E DATA: _____ FIRMA: _____

SI PREGA VOLER RESTITUIRE IL PRESENTE MODELLO TRAMITE EMAIL ALL'INDIRIZZO: davideterragitti@gmail.com

Studio Terragitti

Sede Amministrativa: Via Genazzano 3 - 00177 Roma - P. IVA: 13097501004

Email: davideterragitti@gmail.com - Tel. 06-92959018 - Cel. 333-5942219

Orario studio: lun.- mer. 14,00-17,00 / mar. - gio. 10,00-12,00 - si riceve solo per appuntamento