

SCHEMA ANAGRAFICA CONDOMINIALE

Dati edificio

Indirizzo edificio:

Comune: _____ CAP: _____

Nome del condominio (se presente):

Dati unità immobiliare

Indirizzo unità (Via, civico, piano, interno):

Tipologia unità (abitazione/ufficio/negozio/box/altro):

Categoria catastale: _____ Classe: _____ Consistenza:

Sezione urbana: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno:

Superficie (mq): _____ Quota millesimale (se nota):

Pertinenze (cantina/box/soffitta ecc.):

Titolo di possesso

Titolarità (proprietà/usufrutto/locazione/altro):

Data inizio titolo: _____ Data fine titolo (se prevista):

Codice contratto/atto (se presente):

Dati del titolare principale (proprietario/usufruttuario/locatario)

Cognome e Nome:

Codice fiscale: _____ Data di nascita:

Luogo di nascita (Comune/Provincia/Stato):

Nazionalità: _____ Residenza anagrafica (Via, Comune, CAP):

Domicilio ai fini della gestione condominiale (se diverso):

Recapito telefonico: _____ Email:

PEC (se disponibile):

Indirizzo per comunicazioni (se diverso): _____

Altri aventi diritto presenti nell'unità (es. comproprietari, usufruttuari, locatari)

1) Cognome e Nome: _____ CF: _____ Rapporto:

Data inizio: _____ Data fine: _____ Recapito:

2) Cognome e Nome: _____ CF: _____ Rapporto:

Data inizio: _____ Data fine: _____ Recapito:

3) Cognome e Nome: _____ CF: _____ Rapporto:

Data inizio: _____ Data fine: _____ Recapito:

Altri (indicare): _____

Occupanti e residenti nell'unità

Numero residenti: _____ Elenco nominativi e relazione (indicare eventuale inquilino):

1) _____

2) _____

3) _____

Allegare copia documenti di identità dei residenti (se richiesto): Sì ___ No ___

Informazioni catastali e planimetrie

Planimetria aggiornata consegnata: Sì ___ No ___ Data consegna: _____ Allegato n.:

Eventuali difformità note tra stato di fatto e dati catastali (descrivere):

Dati impiantistici e di sicurezza (Registro Anagrafe Sicurezza - RAS)

Impianto elettrico: Conforme (Dichiarazione/Certificato) Sì ___ No ___ Data:

Impianto gas (autonomo/centralizzato):

Impianto riscaldamento (autonomo/centralizzato/conta calorie):

Ascensore: Presente Sì ___ No ___ Ditta manutenzione: _____ Data ultima verifica: _____

Estintori e DPI comuni: Presenti Sì ___ No ___ Data controllo: _____ Certificato n.:

Rilevatori fumo/antincendio: Presenti Sì ___ No ___ Note:

Presenza di materiali pericolosi (amianto ecc.): Sì ___ No ___ Se sì, dettagliare:

Ubicazione contatori (acqua/gas/luce):

Locali tecnici/centrali:

Piano di emergenza/evacuazione disponibile: Sì ___ No ___ Luogo affissione:

Documentazione certificazioni (allegare copie):

Manutenzione e condizioni delle parti comuni collegate all'unità
Parti comuni interessate (scale, tetto, cortile, balconi, impianti):

Stato manutenzione (buono/mediocre/scadente):

Interventi straordinari programmati (descrivere):

Spese condominiali a carico dell'unità (ultima delibera/quote):

Variazioni e comunicazioni

Data ultima comunicazione ricevuta:

Descrizione ultima variazione comunicata:

Variazioni da comunicare entro 60 giorni (obbligo ai sensi del regolamento):

Eventuali azioni intraprese dall'amministratore per mancata comunicazione:

Dati per contatti e deleghe

Persona delegata per ricezione comunicazioni (nome, CF, recapito):

Durata delega (dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___):

Note su deleghe/Procure:

Consenso trattamento dati e informative

Consenso al trattamento dei dati per finalità condominiali: Sì ___ No ___

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi della normativa vigente sulla tutela dei dati personali: Sì ___ No ___

Dichiarazione del dichiarante

Dichiaro che le informazioni riportate in questa scheda corrispondono a verità e mi impegno a comunicare variazioni entro 60 giorni dalla loro verifica.

Luogo e data: _____ Firma del dichiarante:

Per uso dell'amministratore

Data ricezione scheda: _____ Modalità acquisizione (consegna diretta/email/PEC/raccomandata/visura): _____

Verifiche effettuate (visura catastale, controllo documenti, ecc.):

Note e osservazioni amministrazione:

Firma/amministratore: _____ Data:

Allegati allegare elenco documenti:

1) Documento identità titolare: Sì ___ No ___

2) Visura catastale/estratto mappa: Sì ___ No ___

3) Planimetria: Sì ___ No ___

4) Certificazioni impianti: Sì ___ No ___

5) Altro (specificare):
