



AMMINISTRAZIONI CONDOMINIALI

Geom. SIMONE LANDI

affiliato Associazione Nazionale Amministratori Condominiali e Immobiliari
iscritto al Collegio dei Geometri della Provincia di Pisa
- Amministratore Condominiale Certificato UNI 10801:2016 -
- Revisore Condominiale certificato UNI 11777:2020 -



Gentili Condomini,

la vigente normativa impone all'amministratore di curare la tenuta del "Registro di anagrafe", siete pregati pertanto di:

- compilare il presente modulo in stampatello;
- **firmarlo da parte di tutti gli aventi titolo;**
- consegnarlo in originale presso il nostro ufficio (anche depositandolo nella nostra cassetta postale);
- allegare la copia della carta di identità di tutti gli aventi titolo;
- allegare la copia integrale dell'atto di provenienza della proprietà: atto di compravendita, successione, ecc...
Questo vi permetterà di ricevere tutta la documentazione relativa al condominio tramite posta elettronica abbattendo costi e tempi di consegna.

COMUNICAZIONE DATI PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ANAGRAFE CONDOMINIALE

CONSENSO PER TENERE LE ASSEMBLEE CONDOMINIALI IN VIDEOCONFERENZA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (Regolamento EU n. 679/2016 GDPR)

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

CONDOMINIO: _____

PROPRIETARI ED AVENTI TITOLO DELLE UNITÀ IMMOBILIARI:

1. Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. ____ il
_____ codice fiscale _____ residente nel Comune di
_____, Prov. ____ Via _____ n° ____ CAP
telefono fisso: _____ cellulare: _____ e-mail:
_____ recapito ove ricevere la corrispondenza (*se diverso dalla residenza*) Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n° ____ CAP
_____ in qualità di: proprietario (altro specificare) _____

2. Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. ____ il
_____ codice fiscale _____ residente nel Comune di
_____, Prov. ____ Via _____ n° ____ CAP
telefono fisso: _____ cellulare: _____ e-mail:
_____ recapito ove ricevere la corrispondenza (*se diverso dalla residenza*) Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n° ____ CAP
_____ in qualità di: proprietario (altro specificare) _____

Nel caso il numero degli aventi titolo sia superiore, siete pregati di utilizzare altre copie del modulo.

Compilare questo riquadro solo se si tratta di società/impresa:

in qualità di legale rappresentante di _____ con sede nel Comune di
Prov. ____ Via _____, n° ___, partita IVA:

Via A. M. Enriques Agnoletti n°2, 56025 - Pontedera (Pisa)

Lo studio è aperto: il lunedì, il mercoledì ed il venerdì dalle 10:30 alle 12:30 e dalle 16:30 alle 18:30
tel.: 0587/59656 - solo WhatsApp: 334/1896054 - email: info@studiosimonelandi.com - Pec: studiosimonelandi@pec.buffetti.it
visita il nostro sito www.studiosimonelandi.com - Facebook: studio simone landi



AMMINISTRAZIONI CONDOMINIALI

Geom. SIMONE LANDI

affiliato Associazione Nazionale Amministratori Condominiali e Immobiliari
iscritto al Collegio dei Geometri della Provincia di Pisa
- Amministratore Condominiale Certificato UNI 10801:2016 -
- Revisore Condominiale certificato UNI 11777:2020 -



Consapevoli delle responsabilità civili, penali e amministrative in caso di dichiarazioni mendaci:

- Dichiaro che l'unità immobiliare e gli impianti in essa ubicati sono a norma, nel rispetto delle leggi vigenti e conformi alla normativa di sicurezza in vigore;
- Autorizzo la tenuta delle assemblee condominiali da remoto, in modalità videoconferenza;
- Attesto la veridicità di quanto indicato nelle due pagine che costituiscono la presente.

DATI CATASTALI: Comune di _____

Foglio: _____ Particella: _____ subalterno: _____ Categoria: _____ classe: _____

Foglio: _____ Particella: _____ subalterno: _____ Categoria: _____ classe: _____

AUTORIZZAZIONE ALLA RICEZIONE TELEMATICA DELLE COMUNICAZIONI

Valevole solo per i condomini in regola con gli oneri condominiali

Acconsento a ricevere tutta la documentazione mediante posta elettronica, considerando come effettuate e ricevute oltre che valide a tutti gli effetti di legge le suddette comunicazioni, derogando quanto previsto dal regolamento di condominio. Libero altresì l'Amministratore dal fornire la prova della ricezione delle suddette comunicazioni e mi impegno a comunicare ogni variazione dell'indirizzo di posta elettronica con esclusive conseguenze a mio carico nell'eventualità della mancata comunicazione (*si precisa che sarà facoltà dell'Amministratore l'invio cartaceo tramite posta tradizionale del verbale di assemblea alla quale risultassi assente*)

e-mail (in stampatello) : _____

PARTE RISERVATA AI DATI DI EVENTUALI INQUILINI (diversi dal proprietario)

Vi informo che l'appartamento in oggetto è locato dalla data del _____ ai Sig.ri:

- _____ codice fiscale _____ recapito
telefonico: _____ e-mail: _____
- _____ codice fiscale _____ recapito
telefonico: _____ e-mail: _____

(facoltativo) il sottoscritto chiede all'Amministratore di calcolare la ripartizione delle spese condominiali tra proprietario ed inquilino, precisando che la quota relativa al conduttore verrà versata dal

proprietario

inquilino. Pertanto incarico l'Amministratore di procedere direttamente alla riscossione (*in caso di inottemperanza da parte dell'inquilino, mi farò comunque carico del pagamento delle quote*)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la sottoscrizione del presente modulo:

- non acconsento
- acconsento (*ai sensi dell'articolo 7 del Regolamento EU n. 679/2016 GDPR*) al trattamento dei dati personali: identificativi, sensibili e giudiziari e la comunicazione dei miei dati come indicato nell'informativa allegata e presente sul sito www.studiosimonelandi.com di cui ho preso attenta visione e mi impegno a comunicare l'eventuale variazione dei dati.

Luogo _____ data _____

FIRMA PROPRIETARIO 1: _____

FIRMA PROPRIETARIO 2: _____

Via A. M. Enriques Agnoletti n°2, 56025 - Pontedera (Pisa)

Lo studio è aperto: il lunedì, il mercoledì ed il venerdì dalle 10:30 alle 12:30 e dalle 16:30 alle 18:30
tel.: 0587/59656 - solo WhatsApp: 334/1896054 - email: info@studiosimonelandi.com - Pec: studiosimonelandi@pec.buffetti.it
visita il nostro sito www.studiosimonelandi.com - Facebook: studio simone landi