

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o DI ATTO NOTORIO

(articoli 46 e 47 del D.P.R n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Provincia: ____

residente in C.A.P. ____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

Indirizzo e n° civico: _____

Codice Fiscale: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Telefono _____

in qualità di ☐ proprietario/comproprietario cedente ovvero di ☐ subentrante per la/e unità immobiliare/i presso il Condominio _____ catastalmente identificata/e in

Comune di _____ Foglio ____/____/____ Mappale n. ____/____/____ Sub. ____/____/____

Comune di _____ Foglio ____/____/____ Mappale n. ____/____/____ Sub. ____/____/____

Comune di _____ Foglio ____/____/____ Mappale n. ____/____/____ Sub. ____/____/____

in ottemperanza della normativa condominiale in materia, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge in caso false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

- (in caso di parte cedente) di essere a conoscenza e di aver altresì informato l'avente causa del fatto che chi subentra nei diritti di un condòmino è obbligato solidalmente con questo al pagamento dei contributi condominiali relativi all'anno in corso e a quello precedente o
- (in caso di parte subentrante) di essere a conoscenza e/o di essere stato informato dal dante causa del fatto che chi cede diritti su unità immobiliari resta obbligato solidalmente con l'avente causa per i contributi condominiali fino al momento in cui è trasmessa all'Amministratore copia autentica del titolo che determina il trasferimento del diritto

E CERTIFICA

- che, con decorrenza dal ____/____/____, per la/e medesima/e unità immobiliare/i indicate in premessa, è/sono subentrato/i nei diritti/doveri nei confronti del Condominio il/la/i

a) Sig./Sig.ra _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Provincia: ____

residente in C.A.P. ____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

Indirizzo e n° civico: _____

Codice Fiscale: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Telefono _____

b) Sig./Sig.ra _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Provincia: ____

residente in C.A.P. ____/____/____ Comune: _____ Provincia: ____

Indirizzo e n° civico: _____

Codice Fiscale: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Telefono _____

come da titolo di trasferimento del diritto che si allega alla presente in copia autentica;

IL DICHIARANTE

_____, li ____/____/____

luogo data

ALLEGATI:

- ☐ Copia documento di identità del dichiarante sottoscrittore;
- ☐ Copia autentica del titolo che determina il trasferimento del diritto;