

## COMUNICAZIONE NUMERO OCCUPANTI IMMOBILE CONDOMINIALE

(Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione ex articolo 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

In merito all'unità immobiliare sita nel Condominio \_\_\_\_\_  
 (NOME DEL CONDOMINIO)

sito in \_\_\_\_\_  
 (COMUNE) \_\_\_\_\_ (INDIRIZZO) \_\_\_\_\_ (N° CIVICO)

Posta nella scala \_\_\_\_\_ al piano \_\_\_\_\_ identificata con l'identificativo condominiale \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_,  
 (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_ (Proprietario, usufruttuario, affittuario, etc.)

identificato mediante documento di identità numero(1) \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
 (Comune, questura, motorizzazione, etc)

scadente il \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità civili e penali a cui incorre in  
 (GIORNO) \_\_\_\_\_ (MESE) \_\_\_\_\_ (ANNO)

caso di dichiarazioni mendaci,

**comunico quanto segue**   
 (barrare la casella interessata)

- che nei dodici mesi dell'esercizio amministrativo ordinario trascorso vi sono stati un numero di occupanti pari a \_\_\_\_\_ persone incluso bambini;
- che prima di tale esercizio amministrativo il numero di persone occupanti l'immobile era di un numero di occupanti pari a \_\_\_\_\_ persone incluso bambini;
- che le persone occupanti l'immobile lo fanno nel pieno rispetto delle normative vigenti;
- che le persone occupanti l'immobile sono abusive ovvero occupano l'immobile senza titolo.

**Richiedo quindi l'aggiornamento(2)di tali dati nella posizione delle attribuzione delle spese condominiali per l'unità in questione relativamente alla prossima approvazione del bilancio consuntivo ordinario.**

lì

(GIORNO) \_\_\_\_\_ (MESE) \_\_\_\_\_ (ANNO) \_\_\_\_\_

In fede

FIRMARE  
A MANO

(FIRMA IN ORIGINALE E LEGGIBILE)

(1) Allegare fotocopia/scansione del documento d'identità;

(2) Il soggetto viene informato ed accetta che per tale variazione verranno applicati diritti di segreteria pari ad €uro 5,00 (cinque/00) oltre imposte di legge che verranno imputate quali spese personali nel primo esercizio utile.

IL PRESENTE MODULO VA RESTITUITO CON FIRMA IN ORIGINALE E CON ALLEGATO IL DOCUMENTO D'IDENTITA'.

lì

(GIORNO) \_\_\_\_\_ (MESE) \_\_\_\_\_ (ANNO) \_\_\_\_\_

In fede

FIRMARE  
A MANO

(FIRMA IN ORIGINALE E LEGGIBILE PER PRESA VISIONE INFORMATIVA)