

**RICHIESTA di CONSENSO di TUTTE le COMUNICAZIONI CONDOMINIALI
(CONVOCAZIONE delle ASSEMBLEE CONDOMINIALI e TRASMISSIONE dei RELATIVI VERBALI)
con la MODALITA' della E-MAIL ORDINARIA**

Monza, li _____

Con la presente io sottoscritto _____,

codice fiscale _____, in qualità di condomino del condominio
_____ codice fiscale _____ sito in
_____, edotto delle previsioni di

cui all'articolo 66 disposizioni di attuazione del Codice Civile per la parte in cui stabilisce che: -"L'avviso di convocazione, contenente specifica indicazione dell'ordine del giorno, deve essere comunicato almeno cinque giorni prima della data fissata per l'adunanza in prima convocazione, **a mezzo di posta raccomandata, posta elettronica certificata, fax o tramite consegna a mano,**"

ESPRIME

(barrare la casella relativa all'opzione scelta)

☐ il proprio CONSENSO ☐ il proprio dissenso

a che tutte le comunicazioni condominiali incluso convocazioni assembleari e trasmissione dei relativi verbali vengano inviate via posta elettronica ordinaria al seguente indirizzo e-mail:



Nel caso si fosse deciso di optare per il consenso all'invio delle comunicazioni via posta elettronica ordinaria, il sottoscritto _____ dichiara altresì che rinuncia sin d'ora a qualunque azione o anche solo lamentela per l'eventuale mancata ricezione, manlevando il condominio e l'amministratore da qualunque pretesa e rinunciando a qualunque azione dovuta alla eventuale mancata ricezione restando in capo all'Amministratore il solo onere di dimostrare di aver esclusivamente inviato via posta elettronica ordinaria, la comunicazione stessa senza obbligo di dimostrare di avere avuto riscontro alla e-mail.

In caso di dissenso tutte le comunicazioni che necessitano per normativa prova di consegna, verranno inviate via raccomandata o via pec se l'Amministratore ne è in possesso.




Chiediamo gentilmente ad ogni comproprietario di compilare un modulo

NEL CASO IN CUI IL PRESENTE MODULO NON CI DOVESSE PERVENIRE COME RICHIESTO E SOPRATTUTTO COMPILATO CON LE MODALITA' EVIDENZIATE, E CON UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO ALLEGATO, INVIEREMO LE COMUNICAZIONI DI CUI AL PREDETTO ARTICOLO 66 DISP. ATT. COD. CIV. MEDIANTE RACCOMANDATA SENZA ULTERIORMENTE RICHIEDERE INVII CORRETTI DI MODULISTICA.

Data e luogo _____

(Firma leggibile)

Si prega di restituire il presente modulo **allegando documento di identità in corso di validità** con le seguenti modalità:

-  a mani presso lo studio in via Mentana 28 previo appuntamento telefonico;
-  via e-mail ad amministrazione@vasicuro.it;
-  via whatsapp al numero 0392848186.