

AII. B.3.3

DELEGA DEI CONDOMINI AD UN CONDOMINO PER LE PARTI COMUNI DANNEGGIATE DELL'EDIFICIO RESIDENZIALE

Per le parti comuni danneggiate dell'edificio residenziale sito nel Comune di _____
Via _____ n. _____
Contraddistinto al NCEU del Comune di _____
con i seguenti identificativi catastali: Fg _____ Map _____
CF _____ PI _____

IL/I SOTTOSCRITTO/I CONDOMINO/I

1) Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____
CF _____

proprietario dell'abitazione :

☐ principale

☐ non principale

proprietario dell'unità immobiliare destinata a:

☐ ufficio

☐ esercizio commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con Sub _____ e Categoria _____

2) Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____
CF _____

proprietario dell'abitazione :

☐ principale

☐ non principale

proprietario dell'unità immobiliare destinata a:

☐ ufficio

☐ esercizio commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con Sub _____ e Categoria _____

3) Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____
CF _____

proprietario dell'abitazione :

☐ principale

☐ non principale

proprietario dell'unità immobiliare destinata a:

☐ ufficio

☐ esercizio commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con Sub _____ e Categoria _____

DELEGA/DELEGANO

☐ Il condomino Sig. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____
CF _____

proprietario dell'unità immobiliare destinata ad :

☐ abitazione principale

☐ ufficio

☐ non principale

☐ esercizio commerciale



ed ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con Sub_____ e
Categoria_____

☐ **a presentare la domanda di contributo**

☐ **a riscuotere** la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano di essere consapevole/i che l'amministrazione è estranea ad eventuali controversie tra i condomini.

Si allega:

☐ copia del documento di identità in corso di validità del/i sottoscritto/i delegante/i

DATA _____

FIRMA 1) _____

FIRMA 2) _____

FIRMA 3) _____

