

# SPESE STRAORDINARIE E BENEFICIARIO SGRAVIO FISCALE

Indicare a chi addebitare le SPESE STRAORDINARIE deliberate precedentemente alla data dell'atto di vendita/acquisto:

VENDITORE       ACQUIRENTE (deve essere specificato sull'Atto di acquisto)

Indicare il BENEFICIARIO di sgravio fiscale per SPESE DELIBERATE precedentemente alla data dell'atto di vendita/acquisto.

Condominio: \_\_\_\_\_

Proprietario/i: \_\_\_\_\_

Beneficiario n.1: \_\_\_\_\_ Quota \_\_\_\_\_ %

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_

Beneficiario n.2: \_\_\_\_\_ Quota \_\_\_\_\_ %

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_

Beneficiario n.3: \_\_\_\_\_ Quota \_\_\_\_\_ %

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_

Specificare il tipo di diritto sull'immobile (usufrutto, coniuge proprietario, etc) per ogni beneficiario.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## SPESE STRAORDINARIE E BENEFICIARIO SGRAVIO FISCALE

Indicare il BENEFICIARIO di sgravio fiscale per eventuali SPESE FUTURE non ancora deliberate alla data dell'atto di vendita/acquisto.

VENDITORE       ACQUIRENTE (deve essere specificato sull'Atto di acquisto)

Condominio: \_\_\_\_\_

Proprietario/i: \_\_\_\_\_

Beneficiario n.1: \_\_\_\_\_ Quota \_\_\_\_\_ %

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_

Beneficiario n.2: \_\_\_\_\_ Quota \_\_\_\_\_ %

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_

Beneficiario n.3: \_\_\_\_\_ Quota \_\_\_\_\_ %

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_

Specificare il tipo di diritto sull'immobile (usufrutto, coniuge proprietario, etc) per ogni beneficiario.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## SPESE STRAORDINARIE E BENEFICIARIO SGRAVIO FISCALE

Premesso che è onere del condòmino comunicare all'Amministratore i dati per il beneficio dello sgravio fiscale, con il presente si intende agevolare il recupero al fine di una corretta comunicazione all'Agenzia delle Entrate relativa ad eventuali pratiche di sgravio fiscale sui lavori svolti nel Condominio.

Si allega alla presente il modulo da compilare e restituire all'amministrazione via posta o via e-mail entro il **31 gennaio dell'anno successivo** all'acquisto/vendita.

**Nel caso i dati non ci pervengano entro tale data o siano incompleti provvederemo ad indicare l'attuale proprietario o eventuali comproprietari risultanti da visura catastale come beneficiari.**

Si comunica che i dati pervenuti con il presente modulo saranno ritenuti validi anche per eventuali detrazioni future, ricordando che eventuali successive variazioni ci dovranno essere comunicate, sempre in forma scritta, entro il **31 gennaio dell'anno successivo** all'acquisto/vendita.

Si ricorda, infine, che verranno considerati solo ed esclusivamente i versamenti ricevuti entro il **31 dicembre**.

Coloro i quali provvederanno al versamento delle quote di loro spettanza oltre tale data dovranno darne comunicazione direttamente al proprio professionista incaricato alla redazione della Dichiarazione dei Redditi.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere restituito via fax al n. 0522 652480 o via e-mail ad [info@pro-gest.eu](mailto:info@pro-gest.eu)