

**In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale**



**Ulteriori immobili di proprietà dei singoli condomini**

**(compilare solo nel caso in cui siano previsti anche interventi trainati su parti private di unità immobiliari facenti parte dell'edificio condominiale beneficiario del Superbonus)**

**Il sottoscritto committente dei lavori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che le opere oggetto della comunicazione di inizio lavori (CILA-Superbonus) riguardano anche le parti dell'immobile di proprietà di singoli condomini di seguito identificate

**unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
<b>Denominazione</b>			<b>Codice Fiscale</b>		

**unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
<b>Denominazione</b>			<b>Codice Fiscale</b>		

**unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
<b>Denominazione</b>			<b>Codice Fiscale</b>		

**unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
<b>Denominazione</b>			<b>Codice Fiscale</b>		

**unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
Denominazione			<b>Codice Fiscale</b>		

 **unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
Denominazione			<b>Codice Fiscale</b>		

 **unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
Denominazione			<b>Codice Fiscale</b>		

 **unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
Denominazione			<b>Codice Fiscale</b>		

 **unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
Denominazione			<b>Codice Fiscale</b>		

 **unità immobiliare urbana**

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
<b>Beneficiario</b>					
Denominazione			<b>Codice Fiscale</b>		

Almenno San Bartolomeo

Luogo

Data

il dichiarante