



**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 veritieri 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

Beneficiario

Denominazione	Codice Fiscale

unità immobiliare urbana

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria

Beneficiario

Denominazione	Codice Fiscale

unità immobiliare urbana

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria

Beneficiario

Denominazione	Codice Fiscale

unità immobiliare urbana

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria

Beneficiario

Denominazione	Codice Fiscale

<input type="checkbox"/> unità immobiliare urbana					
Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Beneficiario					
Denominazione			Codice Fiscale		
<input type="checkbox"/> unità immobiliare urbana					
Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Beneficiario					
Denominazione			Codice Fiscale		
<input type="checkbox"/> unità immobiliare urbana					
Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Beneficiario					
Denominazione			Codice Fiscale		
<input type="checkbox"/> unità immobiliare urbana					
Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Beneficiario					
Denominazione			Codice Fiscale		
<input type="checkbox"/> unità immobiliare urbana					
Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Beneficiario					
Denominazione			Codice Fiscale		

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------