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

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 veritiere 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

☐ **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

☐ **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

Luogo	Data	Il dichiarante
Manfredonia		