

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bussero

Ufficio destinatario

Ufficio Stato Civile

Richiesta appuntamento per accordo di separazione / divorzio**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

e il coniuge

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDONO

di fissare appuntamento per la stipula di un accordo di

- ☐ separazione
- ☐ divorzio

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

- ☐ di non avvalersi dell'assistenza di avvocati
- ☐ di avvalersi dell'assistenza dei seguenti avvocati

Specificare

DICHIARANO INOLTRE

Di avere contratto matrimonio nel Comune di

In data

solo nel caso di accordo di divorzio

di essere legalmente separati a seguito di

☐ sentenza di separazione giudiziale

pronunciata dal Tribunale di

In data

☐ separazione consensuale

Omologata dal Tribunale di

In data

☐ convenzione di separazione consensuale

Stipulata presso lo studio degli avvocati

In data

☐ accordo di separazione consensuale stipulato presso l'Ufficio di Stato Civile

Del Comune di

In data

☐ di non avere in comune figli minori

☐ di avere in comune i seguenti figli maggiorenni

☐

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Luogo di residenza

Indirizzo di residenza

☐

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Luogo di residenza

Indirizzo di residenza

☐

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Luogo di residenza

Indirizzo di residenza

☐

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Luogo di residenza

Indirizzo di residenza

☐ che i suddetti figli maggiorenni: godono della piena capacità di agire, non sono portatori di handicap grave ai sensi dell'art 3, comma 3, legge n. 104/1992, sono economicamente autosufficienti

- ☒ di essere stati informati che l'accordo che sarà stipulato davanti all'Ufficiale di Stato Civile non potrà contenere patti di trasferimento patrimoniale
- ☒ di non avere già stipulato identico accordo in un altro Comune
- ☒ che tra i sottoscritti non sono state pronunciate sentenze aventi il medesimo oggetto della presente richiesta, né in Italia né all'estero

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bussero

Luogo

Data

il dichiarante