

RICHIESTA APPUNTAMENTO PRATICA SEPARAZIONE O DIVORZIO

(Art. 12 c.3° D.L. n.132/2014 conv. Con Mod. Legge n. 162/2014) Articoli 38, 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____
Nato in _____ il _____
Residente in _____ Via _____ nc. _____
Email _____ Cell. _____

Il sottoscritto _____
Nato in _____ il _____
Residente in _____ Via _____ nc. _____
Email _____ Cell. _____

CHIEDONO

Di comparire innanzi all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Monte San Savino per concludere un accordo di:

- SEPARAZIONE PERSONALE DEI CONIUGI;
- SCIoglimento DEL PROPRIO MATRIMONIO;
- CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILE DEL PROPRIO MATRIMONIO.

A tal fine dichiarano:

- Di avere contratto matrimonio civile religioso il _____ nel comune di _____
- Di non avere figli;
oppure
- Che dal matrimonio sono nati i seguenti figli:
 - _____ nato a _____ il _____
 - _____ nato a _____ il _____
 - _____ nato a _____ il _____

Tutti maggiorenni ed economicamente autosufficienti e che nessuno di loro è incapace (cioè sottoposto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno) o portatore di grave handicap (ai sensi dell'art. 3 C.3° della legge 05.02.1992 n. 104);

(*in caso di divorzio*): che sono trascorsi più di:

- 12 mesi (se separazione giudiziale);
- 6 mesi (se separazione consensuale);

da

- Il giorno della comparizione avvenuta il _____ innanzi al Presidente del Tribunale di _____;
- La data certificata nell'accordo di separazione raggiunta a seguito di convenzione di negoziazione assistita dagli avvocati, trascritto in data _____ nel comune di _____ (Art. 6 D.L. 132/2014 conv. In L. 162/2014);
- La data dell'atto contenente l'accordo di separazione reso innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____ e trascritto in data _____ (Art. 12 D.L. 132/2014 conv. In L. 162/2014);

I sottoscritti dichiarano di essere informati ai sensi della vigente normativa sulla privacy (RGPD-UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003) che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati in forma cartacea, elettronica e telematica unicamente per l'espletamento delle funzioni istituzionali. Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti..

Data _____

Firme _____

ATTENZIONE: Allegare documenti di riconoscimento.