



Amministrazione destinataria
Comune di Castiglione D'Orcia

Ufficio destinatario
Ufficio protocollo

Dichiarazione sostitutiva per pratica di separazione o divorzio

art. 12 c. 3, D.L. n. 132/2014, conv. con modif. L. n. 162/2014

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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

con il seguente soggetto

e il sottoscritto

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

Al fine di concludere davanti al Sindaco del Comune di Castiglione d'Orcia un accordo di

- separazione personale dei coniugi
- scioglimento del proprio matrimonio
- cessazione degli effetti civili del proprio matrimonio

Avendo contratto matrimonio

- civile
 religioso

In data

Nel Comune di

DICHIARA INOLTRE

- di essere parti in giudizio pendente, concernente la separazione personale tra gli stessi

Indicare l'autorità giudiziaria dinanzi alla quale pende il giudizio

- che dal matrimonio o fuori da questo sono nati i seguenti figli, di almeno una delle due parti

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		

- maggiorenne
 figlio di entrambi
 figlio della sposa
 figlio dello sposo

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		

- maggiorenne
 figlio di entrambi
 figlio della sposa
 figlio dello sposo

Il sottoscritto

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

- maggiorenne
- figlio di entrambi
- figlio della sposa
- figlio dello sposo

Il sottoscritto

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

- maggiorenne
- figlio di entrambi
- figlio della sposa
- figlio dello sposo

- nessuno di detti figli è incapace, cioè sottoposto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno, o portatore di grave handicap - ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104): per quanto attiene alla condizione d'incapacità dei figli maggiorenni, va riferito al tradizionale regime del Codice Civile dell'incapacità di agire ed ai correlati istituti (tutela, curatela, amministrazione di sostegno)

In caso di divorzio che sono trascorsi più di tre anni

- dal giorno della comparizione innanzi al Presidente del Tribunale

Di	Avvenuta il

- dalla data certificata nell'accordo di separazione raggiunto a seguito di convenzione di negoziazione assistita dagli avvocati - art.6 DL.132/2014 convertito con L. 162/2014

Trascritto in data	Nel Comune di

- dalla data dell'atto contenente l'accordo di separazione reso innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile - art. 12 DL.132/2014, convertito con L. 162/2014

Trascritto in data	Nel Comune di

Per il divorzio

si avvarranno dell'assistenza facoltativa del seguente Avvocato

Cognome

Nome

Del Foro di

intendono quindi concordare le seguenti condizioni

Condizioni

- di essere consapevoli che la comunicazione della data dell'appuntamento sarà inviata dal Comune ad uno dei recapiti sopra indicati dagli sposi e preferibilmente agli indirizzi di posta elettronica semplice e/o PEC, se presenti
- di essere consapevoli che la presente dichiarazione non ha alcun effetto costitutivo dell'accordo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia del documento d'identità del secondo dichiarante
- 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.

Castiglione d'Orcia

Luogo

Data

Il dichiarante