

Amministrazione destinataria
Comune di Castiglione delle Stiviere

Ufficio destinatario
Ufficio stato civile

Domanda di avvio del procedimento di divorzio e separazione

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				

volendo avviare il procedimento di

Tipo procedimento

- separazione personale
 scioglimento del matrimonio civile
 cessazione degli effetti civili del matrimonio concordatario
 modifica degli accordi di separazione e divorzio già stipulati

Data matrimonio	Provincia	Comune	Tribunale di eventuale separazione

CHIEDE

di fissare un appuntamento in Comune per la sottoscrizione dell'accordo e di provvedere all'acquisizione dei documenti necessari, impegnandosi ad esibire la documentazione in proprio possesso qualora richiesta.

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 aver avviato procedimento analogo presso altro Comune
 che non ci sono figli minorenni tra i coniugi
 che i figli maggiorenni nati dal matrimonio non sono incapaci, portatori di handicap grave o economicamente non autosufficienti

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/>	di non essere parti in giudizio pendente
<input type="radio"/>	di essere parti in giudizio pendente per
<input type="radio"/>	la separazione personale
<input type="radio"/>	la cessazione degli effetti civili del matrimonio
<input type="radio"/>	lo scioglimento del matrimonio
Causa iscritta presso il Tribunale di	

che non concorderà con il coniuge menzionato alcun patto di trasferimento patrimoniale

<input type="radio"/>	che costituisce a proprio carico l'obbligo di pagamento dell'assegno periodico		
Importo			
€			
<input type="radio"/>	che revoca l'assegno periodico a favore di		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Modalità			
<input type="radio"/>	contanti		
<input type="radio"/>	bonifico bancario		
<input type="radio"/>	bonifico postale		
<input type="radio"/>	assegno bancario		
<input type="radio"/>	assegno circolare		
Entro il (specificare la periodicità del pagamento)			
<input type="checkbox"/>	da rivalutarsi annualmente secondo gli indici ISTAT		
Indici ISTAT			
Mese prima rivalutazione		Anno prima rivalutazione	
<input type="radio"/>	che modifica l'ammontare dell'assegno periodico		
Da		A	
€		€	

<input type="radio"/>	che non verranno assistiti da un avvocato
<input type="radio"/>	che verranno assistiti dal seguente avvocato

<input type="checkbox"/> avvocato che assiste i coniugi										
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

copia dei documenti d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

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 delle Stiviere

Luogo

Data

Il dichiarante