

**RICHIESTA APPUNTAMENTO PRATICA SEPARAZIONE O DIVORZIO**

**(Art. 12 c. 3, D.L. n. 132/2014, conv. con modif. L. n. 162/2014)**

**articoli 38, 46 e 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\* Email \_\_\_\_\_ \* Tel cellulare \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\* Email \_\_\_\_\_ \* Tel cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di comparire innanzi all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ per concludere un accordo di:

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

A tal fine dichiarano:

- di avere contratto matrimonio  civile  religioso

il \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_;

- Di essere/non essere parti in giudizio pendente, concernente la separazione personale tra gli stessi (in caso affermativo indicare l'autorità giudiziaria \_\_\_\_\_);

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'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104) \*\*;

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

- dodici mesi (se separazione giudiziale);
- sei mesi (se separazione consensuale);

da

il giorno della comparizione avvenuta il \_\_\_\_\_ innanzi al Presidente del Tribunale di \_\_\_\_\_;

la data certificata nell'accordo di separazione raggiunto a seguito di convenzione di negoziazione

assistita dagli avvocati, trascritto in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ (art.6 L.132/2014 convertito con L. 162/2014);

la data dell'atto contenente l'accordo di separazione reso innanzi all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di \_\_\_\_\_ ed iscritto in data \_\_\_\_\_ (art. 12 DL.132/2014, convertito con L. 162/2014).

\* è obbligatoria l'indicazione o di una email o di un recapito telefonico (anche di rete fissa in mancanza di cellulare);

\*\* per quanto attiene alla condizione d'incapacità dei figli maggiorenni, va riferito al tradizionale regime civilistico dell'incapacità di agire ed ai correlati istituti (tutela, curatela, amministrazione di sostegno).

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy" : I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo

Data \_\_\_\_\_

Firme