**Amministrazione destinataria**

Comune di Quiliano

**Ufficio destinatario**

Servizi Demografici Anagrafe

# 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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**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** | **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)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## 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**

**CHIEDONO**

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,

**DICHIARANO**

- [x] di non aver avviato procedimento analogo presso altro Comune
- [x] che non ci sono figli minorenni tra i coniugi
- [ ] che i figli maggiorenni nati dal matrimonio non sono incapaci, persone con necessità di sostegno elevato o economicamente non autosufficienti

| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DICHIARANO INOLTRE**

- ◯ di non essere parti in giudizio pendente
- ◯ di essere parti in giudizio pendente per
  - ◯ la separazione personale
  - ◯ la cessazione degli effetti civili del matrimonio
  - ◯ lo scioglimento del matrimonio

**Causa iscritta presso il Tribunale di**

- ◯ che non verranno assistiti da un avvocato
- ◯ che verranno assistiti dal seguente avvocato

☐ **avvocato che assiste il primo coniuge**

| Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**Sede Professionale**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ **avvocato che assiste il secondo coniuge**

| Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**Sede Professionale**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

**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.

| Luogo | Data | il dichiarante | il dichiarante |
|---|---|---|---|
| Quiliano | | | |