

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

del COMUNE di **VIGONZA**

telefono 049 80 90 358

FAX 049 80 90 353

E mail: [uff.demografico@comune.vigonza.pd.it](mailto:uff.demografico@comune.vigonza.pd.it)

**COMUNICAZIONE DATI - Richiesta avvio procedimento per SEPARAZIONE CONSENSUALE / SCIOGLIMENTO MATRIMONIO / CESSAZIONE EFFETTI CIVILI MATRIMONIO / MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE O DIVORZIO.**

Il/La sottoscritto/a volendo procedere alla

- **SEPARAZIONE CONSENSUALE**
- **SCIOGLIMENTO MATRIMONIO**
- **CESSAZIONE EFFETTI CIVILI MATRIMONIO**
- **MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE O DIVORZIO**

ai sensi dell'art. 12 della Legge del 10 novembre 2014, n. 162

**COMUNICA I PROPRI DATI:**

Cognome ..... Nome .....

- luogo di nascita: ..... data di nascita: .....

(nascita all'estero) trascritto nel Comune di: .....

- luogo di residenza .....

al seguente indirizzo: ..... N. .... Int. ....

Tel: ..... Fax ..... E-mail: .....

- la cittadinanza è .....

**MATRIMONIO CONTRATTO CON:**

Cognome ..... Nome .....

Luogo di celebrazione ..... Data di celebrazione .....

(matrimonio all'estero) trascritto nel Comune di: .....

lì .....

Firma del / la richiedente

\_\_\_\_\_

**SEGUE ANALOGA RICHIESTA DA PARTE DEL CONIUGE**

Informa che NON sarà assistito/a da Avvocato.

Informa che SARA' assistito/a da Avvocato, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo dello studio legale:

Cognome	Nome		
nato/a in	il		
residente in:		<b>CAP</b>	
Via/Piazza		N.	Int.
cittadino/a			
Telefono	Fax		
e-mail	P.E.C.		

Informa che NON sarà assistito/a da Interprete.

Informa che SARÀ assistito/a da Interprete, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo:

Cognome	Nome		
nato/a in	il		
residente in:		<b>CAP</b>	
Via/Piazza		N.	Int.
cittadino/a			
Telefono	Fax		
e-mail	P.E.C.		

Allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Avvocato.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Interprete.

*Indica come data per la firma dell'accordo il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_*

ART. 12: (omissis) L'accordo non può contenere patti di trasferimento patrimoniale.

Circolare Ministero dell'Interno n. 6/2015 del 24 aprile 2015... (Omissis) ad eccezione di un obbligo di pagamento di una somma di denaro a titolo di assegno periodico....(omissis)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*