



Amministrazione destinataria

Comune di Lurago d'Erba

Ufficio destinatario

Ufficio TEST

## Domanda di avvio del procedimento di divorzio e separazione

### Il sottoscritto

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

### 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

- 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

### DICHIARANO INOLTRE

#### Giudizi pendenti

- 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

Importo

#### Accordo per assegno divorzile

- di non voler concordare con il coniuge la corresponsione di una somma di denaro periodica a titolo di assegno divorzile
- di voler concordare con il coniuge la corresponsione di una somma di denaro periodica a titolo di assegno divorzile

Importo

€

#### Accordo per trasferimento patrimoniale

- di non voler concordare con il coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale
- di voler concordare con il coniuge un patto di trasferimento patrimoniale

#### Assistenza legale

- 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					
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					

**avvocato che assiste il secondo coniuge**

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 (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 d'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 d'Erba

Luogo

Data

il dichiarante

il dichiarante