| | | |
|---|---|---|
| | Amministrazione destinataria<br>Comune di Brembate<br><br>Ufficio destinatario | |

# 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 | CAP |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Telefono fisso | Telefono cellulare | 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 | CAP |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Telefono fisso | Telefono cellulare | 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

**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**

- ○ 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**
- ☑ ai sensi del comma 1 dell'articolo 3 della Legge 01/12/1970, n. 898
  - ○ che è stata approvata la separazione consensuale con provvedimento del Tribunale e che sono trascorsi sei mesi senza che sia ripresa la convivenza

    | Data | Tribunale di |
    |---|---|
    | | |
  - ○ che è stato sottoscritto l'accordo di separazione davanti all'ufficiale dello stato civile del Comune e che sono trascorsi sei mesi senza che sia ripresa la convivenza

    | Data | Comune di |
    |---|---|
    | | |
  - ○ che si tratta di separazione giudiziale, di essere comparsi davanti al presidente del Tribunale e che è trascorso un anno senza che sia ripresa la convivenza

    | Data | Tribunale di |
    |---|---|
    | | |
- ○ che non verranno assistiti da un avvocato
- ○ che verranno assistiti dal seguente avvocato

☐ **avvocato che assiste i coniugi**

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

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

| Partita IVA | Albo o ordine professionale | Regione | Provincia | Numero iscrizione |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Studio Professionale**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | CAP |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Telefono studio | Telefono cellulare | 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<br>*(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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| Brembate | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** | **Il dichiarante** |