

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI** - Procedimento per redazione "ACCORDO TRA CONIUGI" innanzi all'Ufficiale di Stato Civile ai sensi dell'art. 12 Legge n.162/2014.-

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Atto registrato nel Comune di \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

cittadino/a \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

per il procedimento relativo a:

- Separazione personale,
- Cessazione effetti civili del matrimonio,
- Scioglimento del matrimonio,
- Modifica delle condizioni di Separazione,
- Modifica delle condizioni di Divorzio,

**COMUNICA:**

- di avere contratto matrimonio

in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Atto registrato nel Comune di \_\_\_\_\_

- di non essere parte in giudizio pendente, concernente
  - la separazione personale con il coniuge menzionato;
  - la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato;
  - lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato;
- di essere parte in giudizio pendente, concernente
  - la separazione personale con il coniuge menzionato,
  - la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato,
  - lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato,nella causa iscritta presso il Tribunale di: \_\_\_\_\_

- di non essere genitore di figli minori;
- di non essere genitore di figli maggiorenni incapaci;
- di non essere genitore di figli maggiorenni portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- di non essere genitore di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti;
- che non concorderà con il coniuge menzionato alcun patto di trasferimento patrimoniale.

### INFORMA:

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
studio legale sito in:  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

- che NON sarà assistito/a da Interprete.
- che SARÀ assistito/a da Interprete, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 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 sopraindicato.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Interprete sopraindicato.

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

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

Il/La dichiarante