

Modulo richiesta appuntamento **divorzio**

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI SAN MAURO TORINESE

I sottoscritti coniugi:

COGNOME E NOME.....

NATO/A A.....**IL**.....

RESIDENTE A.....**IN VIA**.....

N° tel. Cellulare.....Indirizzo email e/o PEC.....

E

COGNOME E NOME.....

NATO/A A.....**IL**.....

RESIDENTE A.....**IN VIA**.....

N° tel. Cellulare.....Indirizzo email e/o PEC.....

I QUALI HANNO CONTRATTO MATRIMONIO IN DATA.....

NEL COMUNE DI.....

E HANNO OTTENUTO SEPARAZIONE PERSONALE:

⇒ **CON SENTENZA DI SEPARAZIONE** PRESSO IL TRIBUNALE DI.....

.....IN DATA.....;

⇒ **CON ACCORDO DI SEPARAZIONE** PRESSO IL COMUNE

DI.....IN DATA.....

RICHIEDONO

UN APPUNTAMENTO AL FINE DI STIPULARE UN ACCORDO DI SCIOGLIMENTO O CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO, alle condizioni previste dall'art. 12 del D.L. 132 del 12/09/2014 convertito con modificazioni dalla L. 10/11/2014, n. 162, in vigore dall'11 dicembre 2014.

Dichiarano di essere a conoscenza che tale accordo **non può essere stipulato** in presenza di figli minori, di figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave o economicamente non autosufficienti e che non può contenere patti di trasferimento patrimoniale di alcun tipo.

Dichiarano inoltre che:

- ⇒ **SI** avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato;
- ⇒ **NON SI** avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato;
(croettare l'opzione scelta).

La comunicazione della data dell'appuntamento sarà inviata dagli uffici agli indirizzi di posta elettronica semplice e/o PEC sopra indicati ovvero comunicata telefonicamente ad entrambe le parti.

Allegano copie dei documenti di identità di entrambi.

FIRMA I° CONIUGE

FIRMA II° CONIUGE

.....

.....

San Mauro Torinese,.....

N.B. La presente richiesta si riferisce alla sola prenotazione appuntamento e i dati indicati sono utili all'Ufficio per la verifica dei requisiti di accesso alla procedura, ma non ha alcun effetto costitutivo dell'accordo.