

Modulo richiesta appuntamento SEPARAZIONE

All'Ufficio dello Stato Civile
del Comune di
BUTTIGLIERA ALTA

I sottoscritti coniugi:

COGNOME E NOME.....C.F.....

NATO/A A.....IL..... CITTADINANZA.....

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

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

e

COGNOME E NOME.....C.F.....

NATO/A A.....IL..... CITTADINANZA.....

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

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

MATRIMONIO CONTRATTO NEL COMUNE DI.....

IN DATA

Richiedono un appuntamento al fine di concludere un accordo di separazione personale, 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, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- **di non avere figli/e minori**
- **di non avere figli/e maggiorenni economicamente non autosufficienti**
- **di non avere figli/e maggiorenni incapaci o portatori/trici di handicap grave**
(in caso contrario, ai sensi dell'art. 12 comma 2 D.L. 132/2014, l'accordo non può essere concluso).

Dichiarano di essere consapevoli che l'accordo non può contenere patti di trasferimento patrimoniale di alcun tipo.

Dichiarano che (barrare l'opzione scelta)

- ☐ si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato/a
- ☐ NON si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato/a

La comunicazione della data dell'appuntamento sarà concordata telefonicamente.

➤ **Allegano copie dei documenti di identità di entrambi.**

Buttiglieria Alta,

FIRMA 1° CONIUGE

FIRMA 2° CONIUGE

.....

.....

Si informa che 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. I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.