



Amministrazione destinataria

Comune di Chivasso

Ufficio destinatario

Stato Civile

## Domanda di avvio del procedimento di divorzio e separazione

### Il sottoscritto

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

### e il coniuge

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

### 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, persone con disabilità grave o economicamente non autosufficienti

| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
|---------|------|-----------------|------------------|
|         |      |                 |                  |
|         |      |                 |                  |
|         |      |                 |                  |

- di essere stati informati che l'eventuale assegno versato periodicamente al/alla coniuge, fissato in sede di Sentenza di separazione, non verrà confermato automaticamente in sede di divorzio se non espressamente dichiarato
- di aver concordato tra loro che, in caso di conferma del presente accordo, vigerà l'obbligo di corresponsione dell'assegno divorzile, secondo le seguenti specifiche

|   |   |
|---|---|
| Cognome del versante                    | Nome del versante   |
|   |   |
| Cognome del beneficiario                | Nome del beneficiario   |
|   |   |
| Importo dell'assegno                    | Mese di decorrenza della rivalutazione ISTAT                    |
|   |   |
| Mese di decorrenza della corresponsione | Giorno di ogni mese entro cui l'assegno deve essere corrisposto |
|   |   |

### 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

- in caso di modifica delle condizioni di separazione o di divorzio (indicare il provvedimento/la convenzione di negoziazione assistita/l'accordo che li ha determinati, con tutti i dati per identificarli e/o la cessazione degli effetti civili o scioglimento del matrimonio)

Specificare

- 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      |                               |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |           |                   |                               |       |                          |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine  | Sezione          | Regione                     | Provincia | Numero iscrizione |                               |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |           |                   |                               |       |                          |     |
| Sede Professionale   |             |                |                  |                             |           |                   |                               |       |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato   | Interno           | 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   |                               |         |       |       |     |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |         |       |       |     |     |
| Sede Professionale   |             | Provincia      | Comune           | Indirizzo                   |         | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| 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.