

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara	
	Ufficio destinatario Servizio demografici, elettorale, statistica	

Richiesta appuntamento per separazione/scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio o scioglimento dell'unione civile o modifica degli accordi

II/La sottoscritto(a)										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
e il coniuge/la parte										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
volendo avviare il procedimento di										
Tipo procedimento										
☐	separazione personale									
☐	scioglimento del matrimonio civile (per matrimoni civili)									
☐	cessazione degli effetti civili del matrimonio concordatario (per matrimoni religiosi)									
☐	modifica degli accordi di separazione e divorzio già stipulati									
☐	manifestazione di volontà di scioglimento dell'unione civile									
☐	dichiarazione di scioglimento dell'unione civile									
Data matrimonio / dell'unione civile	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 eventuali figli maggiorenni nati dal matrimonio non sono incapaci, portatori di handicap grave o economicamente non autosufficienti (in tal caso compilare i seguenti campi)

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	

☐	che non verranno assistiti da un avvocato
☐	che verranno assistiti dal seguente avvocato

☐ avvocato che assiste i coniugi o le parti									
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		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 <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pescara			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante