

AL COMUNE DI BRUGINE
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI
UFFICIO STATO CIVILE

Via Roma n. 48

35020 – BRUGINE (PD)

e-mail: anagrafe@comune.brugine.pd.it

PEC: brugine.pd@legalmailpa.it

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

Data _____