

Richiesta appuntamento divorzio

All’Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di FOLLONICA

I sottoscritti coniugi:

COGNOME E NOME.....

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

CODICE FISCALE

RESIDENTE A.....CAP.....

IN VIA

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

COGNOME E NOME.....

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

CODICE FISCALE

RESIDENTE A.....CAP.....

IN VIA

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

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

NEL COMUNE DI.....

E HANNO OTTENUTO UNA SENTENZA DI SEPARAZIONE PRESSO IL TRIBUNALE

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

oppure

che in data_____ è stato stipulato l’accordo di separazione consensuale (art. 12) davanti
all’Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____;

Richiedono un appuntamento al fine di concludere un accordo di scioglimento o di 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
(crocettare l’opzione scelta)

La comunicazione della data dell’appuntamento sarà inviata dagli uffici agli indirizzi di posta elettronica
semplice e/o PEC sopra indicati.

Allegano copie dei documenti di identità di entrambi.

Follonica,.....

FIRMA I° CONIUGE

FIRMA II° CONIUGE

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.