

**COMUNE DI PESCANTINA
UFFICIO STATO CIVILE**

Via Ponte, 7
37026 PESCANTINA

E-mail:
anagrafe@comune.pescantina.vr.it
protocollo@comune.pescantina.vr.it

Pec: pescantina.vr@cert.ip-veneto.net

Oggetto: Procedimento per separazione / divorzio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile ai sensi dell'art. 12 L. 162/2014.

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____
C.F. _____ atto registrato nel comune di _____
residente in _____ via _____
CAP _____ cittadinanza _____ professione _____
titolo di studio _____ telefono _____
E-mail _____ Pec _____

Per il procedimento relativo a:

- Separazione personale;
- Cessazione effetti civili del matrimonio (se religioso);
- Scioglimento del matrimonio (se civile);
- Modifica delle condizioni di separazione;
- Modifica delle condizioni di divorzio;

COMUNICA

di aver contratto matrimonio con:

Cognome _____ Nome _____
a _____ Il _____
Atto registrato nel Comune di _____

(in caso di richiesta di cessazione degli effetti civili o scioglimento del matrimonio);

di essere legalmente separato con sentenza n. _____ del _____
Tribunale di _____

- Di NON ESSERE parte in giudizio pendente (avviata presso il Tribunale) concernente:
 - 1) la separazione personale con il coniuge menzionato;
 - 2) La cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato;
 - 3) Lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato;
- Di ESSERE parte in giudizio pendente, concernente:
 - 1) la separazione personale con il coniuge menzionato;
 - 2) la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato;
 - 3) lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato;nella causa 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'art. 3 c. 3 della legge 05/02/1992 n. 104, di non essere genitore di figlio maggiorenni economicamente non autosufficienti, nati dalla coppia;

- che NON concorderà con il coniuge menzionato alcun patto di trasferimento patrimoniale; che costituisce a proprio carico l'obbligo di pagamento dell'assegno periodico di € _____;
- che REVOCA l'assegno periodico;
- che modifica l'ammontare dell'assegno periodico da € _____ a € _____ a favore di _____ da corrispondere / corrisposto a mezzo _____:
- contanti
- bonifico bancario
- bonifico postale
- assegno bancario
- assegno circolare

entro il (specificare la periodicità del pagamento) _____ da rivalutarsi annualmente secondo gli indici ISTAT con prima rivalutazione a decorrere dal _____ Anno _____

INFORMA

- che NON sarà assistito da avvocato;
- ;che SARA' assistito da avvocato;

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

N. Iscrizione Ordine Avvocati _____ Foro competenza _____

Studio Legale sito in _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Telefono _____ E-mail _____

Pec _____

Che NON sarà assistito da interprete

Che SARA' assistito da interprete:

/Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ Pec _____

Allega:

- Copia del proprio documento di identità
- Copia del documento di identità del proprio avvocato
- Copia del documento di identità dell'interprete

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003 e Regolamento Ue n. 679/2016.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____ Il Dichiarante _____