

	Amministrazione destinataria Comune di Arcene Ufficio destinatario Anagrafe, stato civile, elettorale	
---	--	--

Domanda di avvio del procedimento di divorzio e separazione

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
e il coniuge									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
volendo avviare il procedimento di									
Tipo procedimento									
<input type="radio"/>	separazione personale								
<input type="radio"/>	scioglimento del matrimonio civile								
<input type="radio"/>	cessazione degli effetti civili del matrimonio								
<input type="radio"/>	modifica degli accordi di separazione e divorzio già stipulati								
Data matrimonio		Provincia	Comune		Tribunale di eventuale separazione		Data 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.

<input type="checkbox"/> eventuale secondo avvocato che assiste i coniugi							
TITOLO	COGNOME		Nome	Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Partita IVA	Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Studio Professionale							
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	SNC	CAP
						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono studio	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Arcene			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante