

**Amministrazione destinataria**

Comune di Riardo

Ufficio destinatario

Area 1 - Amministrativa

Domanda di trascrizione di una negoziazione assistita*Ai sensi dell'articolo 6 del Decreto Legislativo 12/09/2014, n. 132***Il sottoscritto avvocato**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione
		Regione	Provincia
Numero iscrizione			
Sede Professionale			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
		Barrato	Interno
		Scala	Piano
		SNC	CAP
		☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

nell'interesse del proprio assistito

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
		Civico
		Barrato
		Scala
		Piano
		SNC
		☐
		CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata
Titolo di studio		
Condizione professionale o non professionale		
Posizione professionale		

premesso che le parti hanno contratto matrimonio a

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Trascrizione matrimonio									
☐ iscritto ☐ trascritto									
Comune									
Anno	Atto	Parte	Serie						

che le parti, con l'assistenza dei rispettivi difensori, hanno sottoscritto convenzione di negoziazione assistita per la soluzione consensuale della

Tipologia sottoscrizione

- ☐ separazione personale
- ☐ scioglimento del matrimonio
- ☐ cessazione degli effetti civili del matrimonio
- ☐ modifica delle condizioni della separazione
- ☐ modifica delle condizioni del divorzio

Data della sottoscrizione

che il Procuratore della Repubblica presso il tribunale competente ha comunicato agli avvocati, per gli adempimenti ai sensi dell'articolo 6 comma 3, terzo periodo del Decreto Legge 12/09/2014, n. 132

Tipologia comunicazione

- ☐ il nulla osta
- ☐ l'autorizzazione

Data della comunicazione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

TRASMETTE

al competente ufficiale di stato civile copia autenticata della convenzione di negoziazione assistita, munita delle certificazioni e della attestazione di conformità dell'accordo alle norme imperative e all'ordine pubblico, di cui all'articolo 5 del Decreto Legge 12/09/2014, n. 132, convertito con Legge 06/11/2014, n. 162, ai fini delle annotazioni e delle comunicazioni previste dalla legge.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ copia autenticata della convenzione di negoziazione assistita
- ☐ certificazioni e attestazioni di conformità dell'accordo
(da allegare solo se non specificamente indicate nel testo della convenzione di negoziazione assistita)
- ☐ documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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.

Riardo

Luogo

Data

il dichiarante