

**PRENOTAZIONE PER STIPULA ACCORDI DI SEPARAZIONE - DIVORZIO  
O MODIFICA CONDIZIONI DI SEPARAZIONE-DIVORZIO**

All'Ufficiale di Stato Civile  
Del Comune di ZOAGLI

MODALITA' DI INVIO:

1. consegna a mano
  2. trasmissione fax al n. 0185258487
  3. posta elettronica certificata all'indirizzo: comunezoagli@halleycert.it
  4. raccomandata postale all'indirizzo: Comune di Zoagli - ufficio dello Stato Civile - Piazza XXVII dicembre 2 - 16035 ZOAGLI GE
- (nei casi 2) 3) e 4) allegare copia di un documento di identità di entrambi i richiedenti - la copia per ricevuta e fissazione di appuntamento sarà restituita con lo stesso mezzo usato per l'invio)**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_,

**PREMESSO**

- che hanno contratto matrimonio civile/concordatario in \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;
- che il relativo atto è stato iscritto/trascritto presso l'Ufficio dello Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ parte \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_;

che è stata omologata dal Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ la separazione consensuale

che è stata pronunciata dal Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ la separazione giudiziale

che è stata dichiarata dal Tribunale di \_\_\_\_\_ con sentenza in data \_\_\_\_\_ la cessazione degli effetti civili del matrimonio

che è stato pronunciato dal Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ lo scioglimento del matrimonio

**che non hanno figli minori o maggiorenni non economicamente autosufficienti o incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;**

**che nell'accordo da stipulare davanti all'Ufficiale dello Stato Civile non saranno contenuti patti di trasferimento patrimoniale**

**DICHIARANO** di voler concludere innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Zoagli, ai sensi dell'art. 12 del decreto-legge 12 settembre 2014, n. 132 convertito con modificazioni dalla Legge 10 novembre 2014, n. 162, un accordo di:

separazione consensuale

scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio

modifica delle convenzioni di separazioni o di divorzio

**COMUNICANO:**

che si avvarranno dell'assistenza facoltativa dell'Avvocato \_\_\_\_\_

che NON si avvarranno dell'assistenza facoltativa di alcun Avvocato

Recapito telefonico per ogni comunicazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

Vista la richiesta sopra riportata, registrata al Protocollo Generale con n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, ne accusa ricevuta e

**CONVOCA**

i suddetti richiedenti per le ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di Zoagli, Piazza XXVII dicembre 2 - ZOAGLI, per rendere la conseguente dichiarazione che sarà iscritta nei registri di Stato Civile, soggetta a successiva conferma, nei casi di separazione consensuale o di scioglimento o cessazione effetti civili del matrimonio, da rendersi non prima di trenta giorni e la cui data sarà successivamente comunicata nei modi e termini di legge agli interessati.

In caso di impossibilità a presentarsi nel termine stabilito gli interessati dovranno darne tempestiva comunicazione.

Data \_\_\_\_\_ L'Ufficiale dello Stato Civile \_\_\_\_\_

Per ricevuta e accettazione: i richiedenti \_\_\_\_\_