



Amministrazione destinataria  
Comune di Gussago

Ufficio destinatario  
Uffici demografici, stato civile, leva, elettorato, cimiteri

## 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	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
coniugato con il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	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 concordatario				
<input type="radio"/>	modifica degli accordi di separazione e divorzio già stipulati				
Data matrimonio	Provincia celebrazione	Comune celebrazione		Tribunale 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.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARANO**

- che non ci sono figli minorenni tra i coniugi
- che i seguenti figli maggiorenni nati dal matrimonio non sono incapaci, portatori di handicap grave o economicamente non autosufficienti

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

**DICHIARANO INOLTRE**

<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver avviato procedimento analogo presso altro Comune				
<input type="checkbox"/>	che in merito al pagamento dell'assegno periodico				
	<input type="radio"/> costituiscono, l'obbligo di pagamento a carico di				
	<input type="radio"/> revocano, l'obbligo di pagamento a carico di				
	<input type="radio"/> modificano, l'obbligo di pagamento a carico di				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome		
Cognome	Nome				
	Descrizione caratteristiche dell'assegno				

<input type="checkbox"/>	di non essere parti in giudizio pendente
<input type="checkbox"/>	di essere parti in giudizio pendente per
	<input type="radio"/> la separazione personale
	<input type="radio"/> la cessazione degli effetti civili del matrimonio
	<input type="radio"/> lo scioglimento del matrimonio
	Causa iscritta presso il Tribunale di

<input type="checkbox"/>	che non verranno assistiti da un avvocato												
<input type="checkbox"/>	che verranno assistiti dall'avvocato												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Cognome	Nome	Codice Fiscale											
	Studio legale												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Piano</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano								

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	copia del decreto di separazione
<input type="checkbox"/>	copia del documento 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

(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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Gussago			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante