Al COMUNE DI SAN GIORGIO DELLE PERTICHE

 SERVIZIO DI STATO CIVILE

 Via CANONICA 4

 35100 SAN GIORGIO DELLE PERTICHE

 Fax- 049/9374709

 e-mail: demografici@comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it

 PEC.comune.sangiorgiodellepertiche.pd@pecveneto.it

Oggetto: COMUNICAZIONE DATI – per : Procedimento per redazione “ACCORDO TRA CONIUGI” innanzi all’Ufficiale dello Stato Civile ai sensi dell’art. 12 Legge n. 162/2014.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome……………………………………………………………...Nome…………………………………………………………..

Nato/a in ……………………………………………………………..il………………………………………………………………..

Residente in ………………………………………………….. cap………….via………………………………………………n……

Cittadino/a …………………………………………………………………. Telef………………………………fax…………………

e-mail………………………………………………………………………………P.E.C………………………………………………

per il procedimento relativo a:

О Separazione personale

О Cessazione effetti civili del matrimonio

О Scioglimento del matrimonio

О Modifica delle condizioni di Separazione

О Modifica delle condizioni di Divorzio

 C O M U N I C A

I seguenti dati:

**HA CONTRATTO MATRIMONIO**

**in …………………………………………………………………………il……………………………………………………………**

 **con**

Cognome………………………………………………………………….Nome………………………………………………………

Nato/a in ………………………………………………………………….il…………………………………………………………….

**Atto iscritto/trascritto nel comune di ……………………………………………………………………………………………..**

О Informa che NON sarà assistito/a da Avvocato.

О Informa che SARA’ assistito/a da Avvocato,( di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo dello studio legale:

 Cognome…………………………………………………………… Nome ………………………………………………………

 Studio legale sito in: Via………………………………………………………………………n…………………...int………..

 Comune…………………………………………………………………cap…………………….telef……………………………

 Fax…………………………………. ………………..e-mail……………………………………………………………………...

 P.E.C…………………………………………………………………………………………………………………………………

О Informa che NON sarà assistito/a da Interprete.

О Informa che SARA’ assistito/a da Interprete, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo:

 Cognome …………………………………………………………..Nome……………………………………………………………

 Nato/a in …………………………………………………………………il…………………………………………………………….

 Residente in …………………………………………………………….CAP…………………………………………………………

 Via …………………………………………………………………………n………………………………..int………………………

 Cittadino/a………………………………………………………………………………………………………………………………

 Telef……………………………….Fax……………………….. e-mail………………………………………………………………

 P.E.C……………………………………………………………………….

Allega:

* Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
* Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell’Avvocato.
* Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell’interprete.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

.

INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 D.Lgs 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati

esclusivamente per tale scopo.

 Il/La Dichiarante

Data……………………………………………………. ……………………………………………………………