



Amministrazione destinataria

Comune di Alghero

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Demografici

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				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sede Professionale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

nell'interesse del proprio assistito

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Titolo di studio										
<input type="text"/>										
Condizione professionale o non professionale										
<input type="text"/>										
Posizione professionale										
<input type="text"/>										

premesso che le parti hanno contratto matrimonio a

Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trascrizione matrimonio										
<input type="radio"/>	iscritto									
<input type="radio"/>	trascritto									
Comune										
<input type="text"/>										
Anno		Atto		Parte		Serie				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

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.

Algua

Luogo

Data

il dichiarante