

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

DEL COMUNE DI INVERUNO

**RICHIESTA DI ACCORDO DI SEPARAZIONE/DIVORZIO**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

matrimonio avvenuto in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Visto l'art. 12 del D.L. 12 settembre 2014, n. 132, convertito, con modif., dalla L. 10 novembre 2014, n. 162;

Vista la circolare del Ministero dell'Interno – Direzione Centrale SS.DD., 28 novembre 2014, n. 19;

Visto il decreto del Ministro dell'interno 9 dicembre 2014;

**CHIEDONO DI POTER EFFETTUARE**

- Accordo di separazione consensuale
- Accordo di cessazione degli effetti civili del matrimonio
- Accordo di scioglimento del matrimonio
- Modifica condizioni di divorzio

nel giorno di ..... alle ore .....

Inoltre i suddetti coniugi concordano di comparire il giorno ....., alle ore .....per confermare la dichiarazione resa (almeno 30 giorni dopo la data dell'accordo), consapevoli che la mancata comparizione equivale a mancata conferma dell'accordo.

Generalità degli avvocati chiamati ad assistere all'accordo (se presenti, scelta facoltativa)

1 - Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Comune di residenza e indirizzo \_\_\_\_\_

1 - Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Comune di residenza e indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRME DEI RICHIEDENTI \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Si allegano fotocopie carte d'identità dei richiedenti