

Amministrazione destinataria

Comune di Dosolo



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

**nell'interesse del proprio assistito**

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

**premesso che le parti hanno contratto matrimonio a**

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

**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 convezione 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.

Dosolo

Luogo

Data

il dichiarante