



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Castelraimondo

**Ufficio destinatario**  
Ufficio stato civile

## 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              | Interno                       | Scala                | Piano                | SNC                      | 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="checkbox"/> | <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                      | CAP                  |  |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <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              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | 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="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Trascrizione matrimonio  |                      |                      |  |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="radio"/> iscritto<br><input type="radio"/> trascritto |                      |                      |  |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Comune   |                      |                      |  |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>   |                      |                      |  |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

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 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.