



Amministrazione destinataria

Comune di Lucca

Ufficio destinatario

U.O. 6.1 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			
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	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			
Residenza		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									

e il sottoscritto avvocato

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

(\*) domicilio digitale, una casella mail non PEC non sarà ritenuta valida

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

Comune

Trascrizione matrimonio

iscritto

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 del nullaosta o autorizzazione del Procuratore della Repubblica
- 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.

Lucca

Luogo

Data

Il dichiarante