

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

**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			
<b>Sede Professionale</b>								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
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
							<input type="checkbox"/>	
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	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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)*

**Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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**

Campobasso

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**

### **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.