

All' Ufficio di Stato Civile
del Comune di

**TRASMISSIONE DELLA CONVENZIONE DI NEGOZIAZIONE ASSISTITA AI SENSI
DELL'ART.6 D.L. 12 SETTEMBRE 2014, n. 132, CONVERTITO CON LEGGE 10
NOVEMBRE 2014 N. 162**

L'avvocato..... (PEC.....)
nell' interesse del proprio assistito signor
nato a , il.....,
codice fiscale ,
titolo di studio....., (v. codifica 1)
condizione professionale o non professionale....., (v. codifica 2)
posizione nella professione....., (v. codifica 3)

elettivamente domiciliato presso il suo studio in
via (fax)

e

L'avvocato..... (PEC.....)
nell' interesse della propria assistita signora
nata a , il.....,
codice fiscale ,
titolo di studio....., (v. codifica 1)
condizione professionale o non professionale....., (v. codifica 2)
posizione nella professione....., (v. codifica 3)

elettivamente domiciliato presso il suo studio in
via (fax)

PREMESSO

che le parti hanno contratto matrimonio a

☐ iscritto

☐ trascritto

nel Comune di (anno atto

Parte serie.....);

- a. che le parti in data hanno sottoscritto, con l'assistenza dei
rispettivi difensori, **convenzione di negoziazione assistita** per la soluzione consensuale
della:

- ☐ **separazione** personale
- ☐ **scioglimento** del matrimonio
- ☐ **cessazione degli effetti civili** del matrimonio
- ☐ **modifica** delle condizioni della separazione
- ☐ **modifica** delle condizioni del divorzio;

b. che il Procuratore della Repubblica presso il Tribunale competente ha comunicato in data agli avvocati:

- ☐ il nulla osta
- ☐ l'autorizzazione

per gli adempimenti ai sensi dell' art. 6 comma 3, terzo periodo del decreto legge 12 settembre 2014, n. 132, convertito con legge n. 162 del 6 novembre 2014

TRASMETTE/ONO

al competente Ufficiale dello 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' art. 5 del decreto legge 12 settembre 2014, n. 132, convertito con legge n. 162 del 6 novembre 2014, ai fini delle annotazioni e delle comunicazioni previste dalla legge.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13/14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale, reperibile sul sito del Comune al link <https://www.comune.empoli.fi.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Documenti-tecnici-di-supporto/Informativa-privacy-Servizio-Demografico>

Firma congiunta

Avv. Avv.

Data

Firma disgiunta

Avv.

Data

CODIFICHE

1. Codifiche titolo di studio

1= Dottorato di ricerca; 2= Laurea Magistrale; 3= Laurea di primo livello + ITS; 4= Diploma superiore + IFTS; 5= Licenza media/avviamento professionale; 6= Licenza elementare; 7=Nessun titolo; 8= Sconosciuto;

2. Codifiche condizione professionale o non professionale

1= Occupato/a; 2= Casalingo/a; 3= Studente/studentessa; 4= Disoccupato/In cerca di prima occupazione; 5= Ritirato/a dal lavoro (pensionato/a); 6= Altra condizione non professionale; 7= Sconosciuta/non fornita;

3. Codifiche posizione nella professione

Lavoratore dipendente: 1= dirigente privato; 2= dirigente pubblico; 3=quadro/impiegato privato; 4=quadro/impiegato pubblico; 5= operaio o assimilato privato; 6= operaio o assimilato pubblico;

Lavoratore autonomo: 7= imprenditore/ libero professionista; 8= lavoratore in proprio; 9= coadiuvante familiare/socio cooperativa; 10= Collaboratore coord-continuativa/prestazione opera occasionale; 11= Sconosciuta/non fornita.