

Amministrazione destinataria

Regione Toscana

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			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	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									
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	Scala	Piano	SNC	CAP
Trascrizione matrimonio									
<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)*

**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**

**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 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.