

Al Comune di

Ufficio dello Stato civile

Mail:

Pec:

OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI. Procedimento di redazione dell'Accordo tra coniugi innanzi all'ufficiale dello stato civile ai sensi dell'art. 12 D.L. 132/2014

Il/la sottoscritto/a

COGNOMENOME

nato/a a il.....

residente nel Comune di

in via/piazza nc.....

cittadino/a cellulare

email..... PEC

per il procedimento relativo a:

SEPARAZIONE PERSONALE

SCIoglIMENTO/ CESSAZIONE EFFETTI CIVILI MATRIMONIO (divorzio)

MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE

MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI DIVORZIO

COMUNICA

- Di non avere avviato analogo procedimento in altro comune;
- Di essere coniugato con il nel Comune di (indicare eventuale Comune italiano di trascrizione se il matrimonio e' avvenuto all'estero)
- Di essere separato/a con:
 - atto di stato civile del Comune di del
 - sentenza giudiziale del Tribunale di del
 - omologa di separazione personale del Tribunale di del
 - che nella procedura di separazione personale, sono trascorsi più di 12 mesi dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di avvenuta in data senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, 1 c. n. 2, lett. b) L. 898/1970 così come modificato dalla L. n. 55/2015 art. 1);

che nella procedura di separazione consensuale, anche quando il giudizio contenzioso si sia trasformato in consensuale, sono trascorsi piu' di 6 mesi dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di avvenuta in data senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, 1 c., n. 2, lett. b) L. n. 898/1970 così come modificato dalla L. n. 55/2015 art. 1)

- Di **non essere** parte in giudizio pendente concernente:

la separazione personale con il coniuge menzionato
 lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato

- Di essere parte in giudizio pendente concernente:

la separazione personale con il coniuge menzionato
 lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato
nella causa iscritta presso il Tribunale di.....

- Di **non essere** genitore di figli minori, di figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 5/2/1992, n. 104, di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti nati dalla coppia;

- Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

..... nato a il
..... nato a il
..... nato a il

- che non concorderà con il coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale;
- che costituisce a proprio carico l'obbligo di pagamento dell'assegno periodico di Euro(*) a favore di

da rivalutarsi annualmente secondo gli indici ISTAT con prima rivalutazione a decorrere:

dal mese di Anno

- che revoca l'assegno periodico(*),
- che modifica l'ammontare dell'assegno periodico da euro..... a euro.....(*)
(*) a favore di da corrispondere a mezzo contanti bonifico bancario bonifico postale assegno bancario assegno circolare

INFORMA

- Che **non** sarà assistito/a da avvocato ;
 Che sarà assistito/a dall'avvocato con studio legale sito in via/piazza Comune di
tel. Fax.....

Pec Email

DICHIARA

di avere preso visione delle indicazioni sul sito web del comune e di essere a conoscenza che, per il presente procedimento, è previsto il pagamento della somma di € 16,00 utilizzando il modulo **PAGOPA** che sarà fornito dall'ufficio.

Al fine della predisposizione del **PAGOPA**, comunica:

- che l'importo di € 16,00 sarà pagato **interamente** dal/la sottoscritto/a;
- che l'importo di € 16,00 sarà pagato **interamente** dal coniuge, sig./ra _____;
- che l'importo di € 16,00 sarà versato **per la metà da ciascuno dei coniugi**.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che la ricevuta del pagamento deve essere presentata all'ufficio in occasione del primo appuntamento e che, in mancanza, non si procederà alla redazione dell'Accordo.

COMUNICA

la propria disponibilità per la presentazione all'Ufficio di Stato civile (barrare le opzioni che interessano):

Orario mattutino 9-12	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
-----------------------	--------	---------	-----------	---------	---------

i propri recapiti: tel mail

data

IL/ LA DICHIARANTE _____

Si allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante e del legale se presente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo