

AL COMUNE DI STRAMBINO

UFFICIO DI STATO CIVILE

OGGETTO: Procedimento per "ACCORDO TRA CONIUGI" innanzi all'Ufficiale di Stato Civile ai sensi dell'art. 12 Legge n.162/2014.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA E COMUNICAZIONE DATI

I sottoscritti, sotto le proprie responsabilità e consapevoli di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiarano** con riferimento al procedimento relativo a:

Separazione personale

Selezionare il caso che interessa

Divorzio (Cessazione effetti civili del matrimonio/ Scioglimento del matrimonio)

Cognome		Nome			
Nato/a in		II			
residente in		CAP			
Via/Piazza		N.		Int.	
cittadinanza					
Telefono		Fax			
e-mail		P.E.C.			

Cognome		Nome			
Nato/a in		II			
residente in		CAP			
Via/Piazza		N.		Int.	
cittadinanza					
Telefono		Fax			
e-mail		P.E.C.			

di aver contratto matrimonio

In		Il	
Atto iscritto/trascritto nel Comune di			

Selezionare il caso che interessa

- di non essere parte in alcun giudizio o procedimento pendente, concernente la separazione personale, lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili tra gli stessi

-oppure-

- di essere parte in giudizio o procedimento pendente, concernente la separazione personale, lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili tra gli stessi presso il Tribunale di _____
o presso lo Studio Legale _____
o presso il Comune di _____.

Di essere consapevoli che l'accordo di separazione, scioglimento o cessazione che si intende stipulare deve essere consensuale e non può contenere alcun patto di trasferimento patrimoniale;

Di non avere figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti;

Di avere i seguenti figli maggiorenni ed economicamente autosufficienti:

Cognome		Nome	
nato/a in		il	
Residente in		Via e n. civico	
Telefono		e-mail	
Cognome		Nome	
nato/a in		il	
Residente in		Via e n. civico	
Telefono		e-mail	
Cognome		Nome	
nato/a in		il	
Residente in		Via e n. civico	
Telefono		e-mail	

Di essere a conoscenza che i figli suindicati saranno informati dell'avvio del procedimento in qualità di controinteressati (art. 7 L. 241/1990) e che i coniugi dovranno corrispondere all'Ufficio di Stato Civile la somma di € 16,00 (una sola volta), come previsto dalla delibera della Giunta Comunale n. 85 del 11.12.2014, a titolo di diritto fisso, al momento della redazione dell'accordo in oggetto.

Selezionare il caso che interessa

- Informano che NON saranno assistiti da Avvocati,
 Informano che SARANNO assistiti dagli Avvocati, di cui di seguito si forniscono generalità e indirizzo degli studi legali:

Assistito

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Avvocato

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

con studio legale sito in:

Via/Piazza		N.		Int.	
Comune		CAP			
Telefono		Fax			
e-mail		P.E.C.			

Assistito

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Avvocato

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

con studio legale sito in:

Via/Piazza		N.		Int.	
Comune		CAP			
Telefono		Fax			
e-mail		P.E.C.			

Allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità (sempre)
 copia autenticata del documento che attesta la separazione (per il divorzio): decreto omologa / sentenza separazione / accordo negoziazione assistita / accordo davanti all'Ufficiale di Stato civile
 copia autenticata del documento che attesta la eventuale modifica delle condizioni per la separazione (per il divorzio): decreto omologa / sentenza separazione / accordo negoziazione assistita / accordo davanti all'Ufficiale di Stato civile
 fotocopia del documento di riconoscimento dell'avvocato in corso di validità (se ci si fa assistere)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

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

Data _____

I dichiaranti