

Tribiano, _____

**All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di TRIBIANO**

**OGGETTO: AMMISSIONE ALLA STIPULA DI ACCORDO DI SEPARAZIONE
PERSONALE, SCIoglimento O CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL
MATRIMONIO.**

(art. 12 DECRETO-LEGGE 12 settembre 2014, n. 132, convertito con modificazioni dalla L. 10 novembre 2014, n. 162)

Ai fini di cui all'oggetto, i sottoscritti:

Cognome/nome _____

nato a _____ il _____

SPOSO cittadino _____ residente a _____

_____ in Via _____

telefono _____ e-mail _____

Cognome/nome _____

nata a _____ il _____

SPOSA cittadina _____ residente a _____

_____ in Via _____

telefono _____ e-mail _____

sotto la propria 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:

- che hanno contratto matrimonio valido agli effetti civili nel comune di _____, in data _____;
- che dal loro matrimonio NON sono nati figli;
- che dal loro matrimonio sono nati i seguenti figli:
 - _____ nato/a a _____ il _____ ;
 - _____ nato/a a _____ il _____ ;
 - _____ nato/a a _____ il _____ ;
 - _____ nato/a a _____ il _____ ;

tutti maggiorenni ed economicamente autosufficienti e che nessuno di loro è incapace (cioè sottoposto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno) o portatore di grave handicap (ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104);

- di essere/non essere parti in giudizio pendente, concernente la separazione personale, lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili tra gli stessi (*in caso affermativo, indicare l'autorità giudiziaria* _____)(*);
- di essere consapevoli che l'accordo di separazione, scioglimento o cessazione che si intende stipulare non può contenere alcun patto di trasferimento patrimoniale (cioè atti negoziali produttivi di effetti traslativi di diritti reali), ad eccezione di quanto al punto successivo;
- di stabilire di comune accordo che _____ corrisponderà a _____ con cadenza _____, a partire dal _____,



un assegno pari ad € _____ (diconsi _____) a titolo di assegno c.d. di mantenimento (in caso di separazione) ovvero assegno c.d. divorzile (in caso di scioglimento); tale assegno è soggetto a rivalutazione annuale ex art. 5 legge 898/1970, secondo gli Indici dei prezzi al consumo per Famiglie di Operai e Impiegati al netto dei tabacchi;

(IN CASO DI CESSAZIONE/SCIoglimento) di essere legalmente separati a seguito di _____
_____ (indicare il provvedimento/la convenzione di negoziazione assistita/l'accordo che ha determinato la separazione, con tutti i dati per identificarlo) e di trovarsi in uno dei casi di cui all'articolo 3, primo comma, numero 2), lettera b), legge 1° dicembre 1970, n. 898;

di volersi separare consensualmente;

di volere lo scioglimento (o la cessazione degli effetti civili) del matrimonio.

di volersi avvalere dell'assistenza del/dei seguente/i avvocato/i: _____
_____ del foro di _____.

Al fine della stipula dell'accordo, mediante comparizione personale davanti a Codesto Ufficiale dello Stato Civile, comunicano le seguenti date: _____

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati.

Lo sposo

La sposa

Allegati:

copia dei documenti di identità;

eventuale sentenza di separazione;

Altri documenti (elencare): _____

(*) cancellare le parti che non interessano.