

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

**DEL COMUNE DI PIANIGA**

**PIAZZA SAN MARTINO, n. 1**

**30030 – PIANIGA(VE)**

Fax: 041-469460

Email: [demografici@comune.pianiga.ve.it](mailto:demografici@comune.pianiga.ve.it)

PEC: [demografici@comune.pianiga.ve.legalmail.it](mailto:demografici@comune.pianiga.ve.legalmail.it)

**OGGETTO: Richiesta avvio procedimento per redazione "ACCORDO TRA CONIUGI" innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile ai sensi dell'art. 12 legge n. 162/2014.**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Cittadino/a \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Che intende dichiarare innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile un accordo di:

- Separazione personale**
- Cessazione effetti civili del matrimonio**
- Scioglimento del matrimonio**
- Modifica delle condizioni di Separazione**
- Modifica delle condizioni di Divorzio**

**COMUNICA**

I seguenti dati per poter avviare il procedimento:

-ha contratto matrimonio

in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Atto di nascita iscritto/trascritto nel Comune di \_\_\_\_\_

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci, dichiara:

- di non aver figli minori;
- di avere i seguenti figli, ora 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 come definito all'articolo 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104:

- \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**in caso di DIVORZIO:** la separazione è avvenuta con provvedimento emesso in data \_\_\_\_\_ depositato presso la cancelleria del Tribunale di \_\_\_\_\_ e che sono trascorsi più di 6 mesi dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale, senza che sia ripresa la convivenza fra gli stessi;

di non essere parti in giudizio pendente concernente  la separazione  lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio  la modifica delle condizioni di separazione o di divorzio tra gli stessi;

**in caso di MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE/DIVORZIO:** che in data \_\_\_\_\_ è stata  omologata  dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_ e definite le condizioni di separazione;  che in data \_\_\_\_\_ è stato dichiarato dal Tribunale di \_\_\_\_\_ lo scioglimento la cessazione degli effetti civili del matrimonio e definite le condizioni di divorzio;

Informa che NON sarà assistito/a da Avvocato

Informa che sarà assistito/a da Avvocato, di cui, di seguito, fornisce generalità e indirizzo dello Studio Legale:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Studio Legale sito in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Di non versare al coniuge nessun assegno periodico

Di stabilire di assegnare al coniuge \_\_\_\_\_

un assegno periodico/mensile della somma di euro \_\_\_\_\_

**-Dichiara inoltre di essere consapevole che la procedura richiesta non può avvenire in presenza di figli minori, figli di portatori d'handicap, figli maggiorenni non economicamente autosufficienti e che non può concordare patti di trasferimento patrimoniale.**

-Dichiara infine di essere a conoscenza che la documentazione relativa ai dati sopra indicati, reperibile presso pubblica amministrazione, sarà acquisita d'ufficio ai sensi dell'art. 21 D.P.R. n. 396/2000 e acconsente al trattamento dei propri dati personali al fine del procedimento in oggetto ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003.

Allega:

fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Avvocato

in caso di DIVORZIO: sentenza di separazione giudiziale o sentenza di omologa della separazione personale

per la richiesta di modificazione delle condizioni di separazione/divorzio: copia del provvedimento del Tribunale contenente le condizioni definite di separazione o di divorzio.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il/la dichiarante