

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

Il/La sottoscritto/a:

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

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Atto registrato nel Comune di \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

cittadino/a \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

per il procedimento relativo a:

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

**C O M U N I C A :**

- ☐ **DI NON AVERE AVVIATO PROCEDIMENTO ANALOGO PRESSO ALTRO COMUNE;**

di avere contratto matrimonio

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

**con**

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

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Atto registrato nel Comune di \_\_\_\_\_

- ☐ di non essere parte in giudizio pendente, concernente
  - ☐ la separazione personale con il coniuge menzionato;
  - ☐ la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato;
  - ☐ lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato;

- ☐ di essere parte in giudizio pendente, concernente
  - ☐ la separazione personale con il coniuge menzionato,
  - ☐ la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato,
  - ☐ lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato,

nella causa iscritta presso il **Tribunale** di: \_\_\_\_\_

- ☐ di non essere genitore di **figli minori**, di non essere genitore di **figli maggiorenni incapaci**, di non essere genitore di **figli maggiorenni portatori di handicap grave** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di non essere genitore di **figli maggiorenni economicamente non autosufficienti** nati dalla coppia;

☐ che costituisce a proprio carico/a carico di

\_\_\_\_\_ l'obbligo di pagamento dell'assegno periodico, di \_\_\_\_\_ (\*)  
Euro \_\_\_\_\_

☐ che revoca l'assegno periodico (\*)

☐ che modifica l'ammontare dell'assegno periodico, da Euro \_\_\_\_\_ a Euro \_\_\_\_\_ (\*)

(\*) a favore di \_\_\_\_\_ da corrispondere/corrisposto a mezzo:

☐ contanti ☐ bonifico bancario ☐ bonifico postale ☐ assegno bancario ☐ assegno circolare

entro il (specificare la periodicità del pagamento) \_\_\_\_\_

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

mese di \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

### **I N F O R M A:**

☐ che NON sarà assistito/a da Avvocato.

☐ che SARA' assistito/a da **Avvocato**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo dello studio legale:

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

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

studio legale sito in:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

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

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

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

☐ che NON sarà assistito/a da Interprete.

☐ che SARÀ assistito/a da **Interprete**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo:

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

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

cittadino/a \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

#### **Allega:**

☐ fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

☐ fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Avvocato sopraindicato.

☐ fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Interprete sopraindicato.

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_