

**ALL'UFFICIO DI STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI TERMOLI**

**OGGETTO: "ACCORDO TRA CONIUGI" innanzi all'Ufficiale di Stato Civile ai sensi  
dell'art. 12 della Legge n. 162/2014 e s. m. i.**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ e  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cittadino \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D .P. R. 28.12.2000, n. 445 e  
dall'art. 495 del C .P. in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

relativamente a:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>SEPARAZIONE PERSONALE</b>                                | <input type="checkbox"/> <b>CONFERMA SEPARAZIONE PERSONALE</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>SCIoglimento DEL MATRIMONIO</b>                          | <input type="checkbox"/> <b>CONFERMA SCIoglimento MATRIMONIO</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>CESSAZIONE EFFETTI CIVILI</b>                            | <input type="checkbox"/> <b>CONFERMA CESSAZIONE EFFETTI CIVILI</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>DI MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE/DIVORZIO</b> |  |

- Di essere di stato civile  coniugato  separato
- Di aver contratto matrimonio in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Con \_\_\_\_\_
- Di non essere parte in giudizio o procedimento pendente, concernente la separazione personale, lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili tra gli stessi;
- 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 \_\_\_\_\_, sentenza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

- di essere consapevole che l'accordo di separazione personale, lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili che si intende stipulare **DEVE ESSERE CONSENSUALE** e che **non si possono concordare patti di trasferimento patrimoniale**;
- di volere modificare le condizioni di separazione o di divorzio tra gli stessi come segue:  
il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ si obbliga a corrispondere  
al sig./sig.ra \_\_\_\_\_ un assegno di  
mantenimento o di divorzio secondo la seguente periodicità \_\_\_\_\_ definendo un assegno pari  
a € \_\_\_\_\_;
- di stabilire come assegno periodico di separazione o di divorzio , in favore di  
\_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_;
- di NON STABILIRE alcun assegno di mantenimento;
- di non avere figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, c. 3 della legge n. 104/1992, ovvero economicamente non autosufficienti;
- di avere i seguenti figli maggiorenni ed autosufficienti:

1. COGNOME:.....NOME:.....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... Via .....

2. COGNOME:.....NOME:.....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... Via .....

3. COGNOME:.....NOME:.....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... Via .....

- di essere a conoscenza che i figli suindicati saranno informati dell'avvio del procedimento in qualità di contro interessati (art. 7 L. 241/1990);
- di essere a conoscenza che i coniugi dovranno corrispondere all'Ufficio di Stato Civile la somma di € 16,00 (una sola volta) come previsto dalla delibera di G. C. n. 143 del 12.06.2015, a titolo di diritto fisso, al momento della redazione dell'accordo in oggetto;
- di essere a conoscenza che dovrà comparire nuovamente dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Termoli, il giorno \_\_\_\_\_, non prima di 30 (trenta) giorni dalla ricezione della dichiarazione precedentemente resa dinanzi allo stesso Organo, ai fini della conferma dell'accordo medesimo

- informa che NON SARA' ASSISTITO/A DALL'AVVOCATO;
- informa che SARA' ASSISTITO/A DALL'AVVOCATO, di cui di seguito fornisce generalità;

COGNOME:.....NOME:.....  
nato/a a ..... il .....  
Studio in ..... Via .....  
P. E. C. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

**Allega:** Fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;

- PER IL DIVORZIO: copia autentica del DOCUMENTO CHE ATTESTA LA SEPARAZIONE, DECRETO OMOLOGA O SENTENZA DI SEPARAZIONE O ACCORDO NEGOZIAZIONE ASSISTITA O ACCORDO DINANZI ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE;
- Se assistiti da un avvocato: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'avvocato.

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto, e della relativa variazione anagrafica, ai sensi e secondo le modalità di cui Reg. U.E. 679/2016 e D.L.vo 101/2018.**

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante \_\_\_\_\_