

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

- 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 _____