

All' UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del COMUNE di **CALUSCO D'ADDA**

DICHIARAZIONE CONGIUNTA PER AVVIO PROCEDIMENTO DI ACCORDO CONSENSUALE PER:

- SEPARAZIONE PERSONALE**
 - CESSAZIONE EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO RELIGIOSO**
 - SCIoglIMENTO DEL MATRIMONIO**
 - MODIFICA CONDIZIONI SEPARAZIONE / DIVORZIO**
- (art.12 del D.L. 12/09/2014 n.132, convertito in L. 10/11/2014 n.162)

I sottoscritti, sotto la loro personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni mendaci									
DICHIARANO LE PROPRIE GENERALITA':									
Cognome			Nome			Codice fiscale:			
Comune di nascita:			Data di nascita:						
Comune di residenza									
Indirizzo:						N.		Int.	
Tel:		Fax		E-mail:					
Cittadinanza									
QUELLE DEL/LA PROPRIO/A CONIUGE:									
Cognome			Nome			Codice fiscale:			
Comune di nascita:			Data di nascita:						
Comune di residenza									
Indirizzo:						N.		Int.	
Tel:		Fax		E-mail:					
Cittadinanza									
<p>alla presenza del/degli avvocati (<i>presenza facoltativa</i>)</p> <p>Avv..... e Avv.....</p> <p>intendono concludere consensualmente, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 12 della Legge 162/2014 un accordo di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> separazione personale; <input type="checkbox"/> scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio, essendo trascorsi tre anni dalla data di comparizione davanti al Presidente del Tribunale Civile di _____ come si evince dalla copia conforme rilasciata dal tribunale del provvedimento di separazione senza essersi mai riconciliati 									

I DATI DEL PROPRIO MATRIMONIO:			
Luogo di celebrazione		Data di celebrazione	
Iscritto nel Comune di:		Trascritto nel Comune di:	

() che dal matrimonio suddetto non sono nati figli;

() che dal matrimonio suddetto sono nati i seguenti figli ora maggiorenni, autosufficienti e non portatori di handicap di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 5/02/1992 n° 104:

.....
(nome e cognome luogo e data di nascita)

.....
(nome e cognome luogo e data di nascita)

.....
(nome e cognome luogo e data di nascita)

() di essere in accordo con il/la suddetto/a coniuge per quanto riguarda le condizioni della separazione/divorzio che si intende concludere;

() di essere a conoscenza che l'accordo che s' intende concludere davanti all'ufficiale di stato civile non potrà includere patti di trasferimento patrimoniale;

() di essere separato/a dal/la suddetto/a coniuge da almeno 3 anni (in caso di divorzio);

() di non essere parti in giudizio pendente, concernente la separazione/ lo scioglimento/ la cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi.

DICHIARANO INOLTRE

- di essere a conoscenza che il procedimento di separazione consensuale o di divorzio verrà perfezionato in due fasi:

1) **accordo**: i coniugi si presenteranno – su appuntamento - personalmente e congiuntamente davanti all'ufficiale di stato civile del comune di Calusco d'Adda, con l'assistenza facoltativa di un avvocato, per rendere la dichiarazione che essi vogliono separarsi o far cessare gli effetti civili del matrimonio o ottenerne lo scioglimento, secondo le condizioni tra di essi concordate, o modificare le condizioni di separazione o divorzio; per la conferma dell'accordo l'ufficiale di stato civile fisserà un secondo appuntamento non prima di 30 gg. dalla data di ricezione dell'accordo;

2) **conferma**: alla data fissata dall'ufficiale di stato civile, e previo versamento nelle casse comunali della somma di €16,00, i coniugi si presenteranno congiuntamente e personalmente per la conferma dell'accordo davanti all'ufficiale di stato civile che provvederà alle dovute annotazioni e iscrizioni: da questa data la separazione consensuale o lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio sarà definitiva.

La mancata comparizione equivale a mancata conferma dell'accordo.

Calusco d'Adda, li _____

Firma dei richiedenti

Documento d'identità dichiaranti

C.I. n° rilasciata in data dal Comune di

C.I. n° rilasciata in data dal Comune di

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento dell'accordo suddetto e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Ufficio comunale di riferimento

Uffici Demografici – Piazza San Fedele, 1

Tel. 035 4389018 - PEC: protocollo@pec.comune.caluscodadda.bg.it