

DICHIARAZIONE per avvio procedimento di accordo consensuale per (fare crocetta):

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

Il/La sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 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

DICHIARA LE PROPRIE GENERALITA':

Cognome _____ Nome _____
Comune di nascita: _____ Prov. _____ Data di nascita: ____/____/____ Cod. fisc. _____
Comune di residenza: _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Indirizzo: _____
Tel. _____
Cell. _____ Fax _____ E-mail: _____
Cittadinanza _____ Stato Civile prima del matrimonio _____
Titolo di Studio _____ Occupazione _____

I DATI DEL PROPRIO MATRIMONIO:

Coniuge:

Cognome _____ Nome _____
Comune di nascita: _____ Prov. _____ Data di nascita: ____/____/____ Cod. fisc. _____
Comune di residenza: _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Indirizzo: _____
Tel. _____
Cell. _____ Fax _____ E-mail: _____
Cittadinanza _____ Stato Civile prima del matrimonio _____
Titolo di Studio _____ Occupazione _____

Matrimonio:

Luogo di celebrazione _____ Data di celebrazione ____/____/____ Atto n. _____
Iscritto nel Comune di _____ Comune di residenza il giorno del matrimonio: _____

- di non essere genitore di figli minori anche dell'altro coniuge;
- di non essere genitore di figli maggiorenni incapaci, portatori di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 5/02/1992 n° 104 o economicamente non autosufficienti anche dell'altro coniuge;
- di essere genitore dei seguenti figli (anche dell'altro coniuge) maggiorenni capaci, 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)
.....

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

- di essere a conoscenza che i figli maggiorenni suindicati saranno informati dell'avvio del procedimento in qualità di controinteressati (art. 7 L. 241/1990);
- 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;
- (solo in caso di divorzio) di essere separato/a con:
 - a) sentenza giudiziale del Tribunale di _____ n. _____ del __/__/20__ ovvero
 - b) omologa di separazione personale Tribunale di _____ n. _____ del __/__/20__ ovvero
 - c) con separazione davanti all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____ del __/__/20__ atto n. ____ parte 2 serie Cdi cui **allega copia**;
- (solo in caso di divorzio) di essere separato/a consensualmente da almeno 6 mesi o separato giudizialmente da almeno 12 mesi dal/la suddetto/a coniuge, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi ex art. 3, c. 1 n. 2) lett. b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898;
- di essere / non essere parti in giudizio pendente per la separazione personale tra i soprascritti (in caso affermativo, indicare l'autorità giudiziaria e gli estremi della procedura: _____);
- di definire reciprocamente le seguenti condizioni (esclusi patti di trasferimento patrimoniale): _____

DICHIARA 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 personalmente e congiuntamente - su appuntamento (tel. 0331 266224) - davanti all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Cardano al Campo, *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 precedentemente fissata, i coniugi si ripresenteranno congiuntamente e personalmente per la conferma dell'accordo davanti all'Ufficiale di Stato Civile che, previo versamento nelle casse comunali della somma di € 16,00, 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, ma gli effetti decorrono già dalla data della prima dichiarazione resa all'Ufficiale di Stato Civile.

La mancata comparizione equivale a mancata conferma dell'accordo;

- di farsi assistere (facoltativo) dall'Avvocato _____ studio legale sito in _____ via _____ tel. _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____
- di essere altresì a conoscenza che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento dell'accordo suddetto e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo ex art. 13 D. Lgs. 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e normativa vigente.

Cardano al Campo, lì __/__/20__

Firma del / la dichiarante (da apporsi davanti
all'Ufficiale dello Stato Civile o allegare fotocopia documento d'identità)

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Cardano al Campo attesta che la firma è stata apposta in sua presenza dal dichiarante che esibisce il seguente documento d'identità:

C.I. n° rilasciata in data __/__/20__ dal Comune di

PASSAPORTO n° rilasciato in data __/__/20__ da

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato da ciascun coniuge in ogni sua parte, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe/Stato Civile del Comune di Cardano al Campo, **negli orari di apertura al pubblico**, per la successiva consegna all'ufficio protocollo, ovvero inviato per posta raccomandata A.R. al Comune di Cardano al Campo, **Piazza Mazzini n. 19** (c.a.p. 21010), o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice a:
demografici@comune.cardanoalcampo.va.it
- d) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) del RICHIEDENTE o di altro componente maggiorenne del nucleo familiare a:
protocollo@cert.comune.cardanoalcampo.va.it

Alla dichiarazione **DEVE** allegarsi copia dei seguenti documenti :

- Copia Carta d'identità/Passaporto del dichiarante;
- Copia Carta d'identità/Passaporto dell'Avvocato (eventuale);
- Copia provvedimento di separazione (solo in caso di divorzio);
- Altri documenti ritenuti rilevanti.

Per fissare l'appuntamento, chiamare il n. **0331 266224**
o scrivere a **demografici@comune.cardanoalcampo.va.it**.

