

Cormons, \_\_\_\_\_

**All'Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di CORMONS**

**OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE ALLA STIPULA DI ACCORDO DI SEPARAZIONE PERSONALE, SCIoglIMENTO O CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO.**

*(art. 12 DECRETO-LEGGE 12 settembre 2014, n. 132, convertito con modificazioni dalla L. 10 novembre 2014, n. 162)*

Ai fini di cui all'oggetto, i sottoscritti:

SPOSO  
Cognome/nome \_\_\_\_\_ sesso M  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadino \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Cognome/nome \_\_\_\_\_ sesso F  
SPOSA  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadina \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevoli di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci:

**DICHIARANO**

che hanno contratto matrimonio valido agli effetti civili nel comune di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;

che dal loro matrimonio o precedentemente a questo sono nati i seguenti figli

- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ figlio/a di entrambi i coniugi;
- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ figlio/a di entrambi i coniugi;
- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ figlio/a di entrambi i coniugi;
- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ figlio/a di entrambi i coniugi;

tutti maggiorenni ed economicamente autosufficienti e che nessuno di loro è incapace (cioè sottoposto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno) o portatore di grave handicap (ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104);

di essere/non essere parti in giudizio pendente, concernente la separazione personale, lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili tra gli stessi *(in caso affermativo, indicare l'autorità giudiziaria \_\_\_\_\_)*(\*);

- (IN CASO DI CESSAZIONE/SCIoglimento) di essere legalmente separati a seguito di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare il provvedimento/la convenzione di negoziazione assistita/l'accordo che ha determinato la separazione, con tutti i dati per identificarlo) e di trovarsi in uno dei casi di cui all'articolo 3, primo comma, numero 2), lettera b), legge 1° dicembre 1970, n. 898;

**Consapevoli che l'accordo di separazione, scioglimento o cessazione degli effetti civili che si intende stipulare non può contenere alcun patto di trasferimento patrimoniale e che la procedura richiesta non può avvenire in presenza di figli minori, figli di portatori d'handicap, figli maggiorenni non economicamente autosufficienti**

CHIEDONO

Di poter dichiarare di fronte all'Ufficiale dello Stato Civile l'accordo relativamente a:

- separazione consensualmente;  
 scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio.

Al fine della stipula dell'accordo, mediante comparizione personale davanti a Codesto Ufficiale dello Stato Civile, comunicano le seguenti date: \_\_\_\_\_

I sottoscritti consapevoli che tale procedimento ha natura amministrativa sono consapevoli che le dichiarazioni sono soggette a verifica e che tutti gli interessati e controinteressati al presente procedimento ne vengono informati ai sensi della L. 241/1990 e successive modificazioni ed integrazioni.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati.

*Lo sposo*

*La sposa*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia dei documenti di identità;  
 eventuale sentenza di separazione;  
 Altri documenti (elencare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) cancellare le parti che non interessano.