

Modulo richiesta appuntamento separazione/divorzio/variazione condizioni separazione-divorzio

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Ceresara

I sottoscritti coniugi:

COGNOME E NOME.....
NATO/A A.....IL.....
RESIDENTE A.....IN VIA.....
N° tel. Cellulare.....Indirizzo email e/o PEC.....
E

COGNOME E NOME.....
NATO/A A.....IL.....
RESIDENTE A.....IN VIA.....
N° tel. Cellulare.....Indirizzo email e/o PEC.....

I QUALI HANNO CONTRATTO MATRIMONIO IN DATA.....
NEL COMUNE DI.....

Richiedono un appuntamento al fine di stipulare:

- un accordo di separazione consensuale,
- un accordo di divorzio ed in tal caso comunicano che sono separati in forza di Sentenza in data presso il Tribunale di Atto n..... o di Accordo di Separazione presso il Comune di in data Atto n.....parte II S. C
- un accordo di modifica delle condizioni di separazione o divorzio ed in tal caso comunicano che hanno ottenuto sentenza di
 - Separazione in data.....presso il Tribunale di.....Atto n.....
 - Scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio in data..... presso il Tribunale di..... Atto n.....

alle condizioni previste dall'art. 12 del D.L. 132 del 12/09/2014 convertito con modificazioni dalla L. 10/11/2014, n. 162, in vigore dall'11 dicembre 2014. Essendo a conoscenza che tale accordo non può essere stipulato in presenza di figli minori, di figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave o economicamente non autosufficienti e che non può contenere patti di trasferimento patrimoniale di alcun tipo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del

D.P.R. n. 445/2000, dichiarano a tal fine:

- di non avere figli minori ovvero:
- di avere i seguenti figli, ora maggiorenni ed economicamente autosufficienti, e che nessuno di loro è incapace (cioè sottoposto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno) o portatore di handicap grave, come definito all'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104:

..... nato/ail..... residente in

..... nato/ail..... residente in

..... nato/ail..... residente in

- che si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato ovvero
- che NON si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato
- di NON ESSERE parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi ovvero:
- di ESSERE parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi presso l'autorità giudiziaria di
- di non volere che l'accordo contenga patti di trasferimento patrimoniale.

La comunicazione della data dell'appuntamento sarà comunicata dagli uffici ai recapiti sopra indicati. Allegano copie dei documenti di identità di entrambi.

Luogo, Data,.....

FIRMA I° CONIUGE

FIRMA II° CONIUGE

Il modulo può essere spedito per posta con copia di un documento di identità di entrambi i sottoscrittori a:

Comune di Ceresara - Ufficio di Stato Civile
Piazza Castello n. 25
46040 CERESARA

oppure presentato con una delle seguenti modalità:

- A mano all'ufficio protocollo presso la sede comunale in orario d'ufficio
- Tramite mail non certificata alla casella: segreteria@comune.ceresara.mn.it
- Tramite PEC (solo se titolari di PEC) alla casella: ceresara.mn@legalmail.it
- Tramite fax al n. 0376814029