

AL COMUNE BEINASCO

UFFICIO DI STATO CIVILE

**OGGETTO:** Procedimento per "ACCORDO TRA CONIUGI" innanzi all'Ufficiale di Stato Civile ai sensi dell'art. 12 Legge n.162/2014.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA E COMUNICAZIONE DATI**

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole 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, **dichiara** con riferimento al procedimento relativo a:

- Separazione personale** selezionare il caso che interessa
- Divorzio** (Cessazione effetti civili del matrimonio/ Scioglimento del matrimonio)

Cognome		Nome			
nato/a in		il			
residente in:		CAP			
Via/Piazza		N.		Int.	
cittadinanza					
Telefono	C.F.				
Tit. studio	Professione				

**di aver contratto matrimonio**

in		il	
----	--	----	--

**con**

Cognome		Nome			
nato/a in		il			
Atto iscritto/trascritto nel Comune di					

Nel caso di richiesta di Accordo di divorzio dichiara di essere separato/a in forza di sentenza in data ..... emessa dal Tribunale di..... atto n.....  
o di Accordo di separazione presso il Comune di..... in data .....  
Atto n.... P... S.... Anno .....

di non essere parte in alcun giudizio o procedimento pendente, concernente la separazione personale, lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili tra gli stessi -oppure-

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 \_\_\_\_\_ o presso lo Studio Legale \_\_\_\_\_ o presso il Comune di \_\_\_\_\_.

**Di essere consapevole che l'accordo di separazione, scioglimento o cessazione che si intende stipulare deve essere consensuale e non può contenere alcun patto di trasferimento patrimoniale;**

**Di non avere figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti;**

**Di avere i seguenti figli maggiorenni e autosufficienti:**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
nato/a in		il	
residente in		Via e n. civ.	
telefono		e-mail	
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
nato/a in		il	
residente in		Via e n. civ.	
telefono		e-mail	
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
nato/a in		il	
residente in		Via e n. civ.	
telefono		e-mail	

Di essere a conoscenza che i figli suindicati saranno informati dell'avvio del procedimento in qualità di controinteressati (art. 7 L. 241/1990) e che i coniugi dovranno corrispondere all'Ufficio di Stato Civile la somma di € 16,00 (una sola volta), come previsto dalla delibera della Giunta Comunale n. 86 del 26.5.2015, a titolo di diritto fisso, al momento della redazione dell'accordo in oggetto.

- Informa che NON sarà assistito/a da Avvocato, selezionare il caso che interessa
- Informa che SARA' assistito/a da Avvocato, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo dello studio legale:

Cognome		Nome	
con studio legale sito in:			
Via/Piazza		N.	Int.
Comune		CAP	
Telefono		Fax	
e-mail		P.E.C.	

Allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità (sempre)
- copia autenticata del documento che attesta la separazione (per il divorzio): decreto omologa / sentenza separazione / accordo negoziazione assistita / accordo davanti all'Ufficiale di Stato civile
- copia autenticata del documento che attesta la eventuale modifica delle condizioni per la separazione (per il divorzio): decreto omologa / sentenza separazione / accordo negoziazione assistita / accordo davanti all'Ufficiale di Stato civile
- fotocopia del documento di riconoscimento dell'avvocato in corso di validità (se ci si fa assistere)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003**  
 I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante