

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DI MORCIANO DI ROMAGNA¹

I sottoscritti

1) Cognome e Nome _____

nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____

residente in _____ via _____ n. _____ int. _____

tel. _____ email _____

e

2) Cognome e Nome _____

nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____

residente in _____ via _____ n. _____ int. _____

tel. _____ email _____

i quali hanno contratto matrimonio in data _____ nel Comune di _____

in base alle condizioni previste dall'art. 12 del D.L. n.132/2014 convertito con modificazioni dalla L. n.162/2014 chiedono un **APPUNTAMENTO** al fine di stipulare un **ACCORDO** di

Separazione personale consensuale

Divorzio congiunto ovvero scioglimento consensuale o cessazione effetti civili del matrimonio

Modifiche delle condizioni di separazione o di divorzio

A tal fine e per le verifiche d'ufficio ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n.445/2000, consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R., dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R., informati ai sensi dell'art. 13 d.lgs. n. 196 del 30-06-2003

DICHIARA NO

di essere a conoscenza che tale accordo non puo' essere stipulato in presenza di figli minori, di figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o economicamente non autosufficienti e che non puo' contenere patti di trasferimento patrimoniale di alcun tipo;

che SI avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato / che NON si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato;

di ESSERE / NON ESSERE legalmente separati o divorziati a seguito di provvedimento di/sentenza del _____ in data _____ (indicare l'autorità e il provvedimento che ha pronunciato la separazione o il divorzio)

di ESSERE / NON ESSERE parte in giudizio pendente concernente la separazione personale/lo scioglimento/la cessazione degli effetti civili del matrimonio anzidetto (in caso affermativo, indicare il giudizio pendente presso il Tribunale di _____).

Dichiarano, inoltre, di essere informati che all'atto della sottoscrizione dell'accordo di separazione/divorzio l'Ufficiale dello stato civile inviterà entrambi i coniugi a comparire di fronte a sé non prima di trenta giorni dalla ricezione delle loro dichiarazioni per la conferma dell'accordo stipulato e che la mancata comparazione equivale a mancata conferma dell'accordo e rende definitivamente priva di efficacia la dichiarazione resa precedentemente.

Allegano alla presente:

- fotocopia dei propri documenti di riconoscimento in corso di validità

- Copia autentica del verbale di separazione consensuale con omologa/sentenza di separazione personale con il passato in giudicato /sentenza di scioglimento o cessazione effetti civili del matrimonio (solo per i divorzi congiunti e/o le modifiche delle condizioni di separazione o divorzio).

Data _____

Firma dei richiedenti/dichiaranti

1) _____ 2) _____

¹ La presente richiesta si riferisce alla sola prenotazione// appuntamento con l'Ufficiale dello stato civile e i dati in essa indicati vengono utilizzati solo per la verifica dei requisiti e quindi non hanno alcun effetto costitutivo dell'accordo. Sarà cura dell'Ufficio concordare con gli interessati l'appuntamento per la stipula dell'accordo.