

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

Il/La sottoscritto/a:

Cognome Nome

nato/a in il

Atto registrato nel Comune di

residente in: CAP

Via/Piazza N. Int.

cittadino/a

Telefono

e-mail P.E.C.

per il procedimento relativo a:

- Separazione personale,**
- Cessazione effetti civili del matrimonio,**
- Scioglimento del matrimonio,**
- Modifica delle condizioni di Separazione,**
- Modifica delle condizioni di Divorzio,**

COMUNICA:

- **DI NON AVERE AVVIATO PROCEDIMENTO ANALOGO PRESSO ALTRO COMUNE;**
- di avere contratto matrimonio

in il

con

Cognome Nome

nato/a in il

Atto registrato nel Comune di

- di non essere parte in giudizio pendente, concernente
 - la separazione personale con il coniuge menzionato;
 - la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato;
 - lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato;
- di essere parte in giudizio pendente, concernente
 - la separazione personale con il coniuge menzionato,
 - la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato,
 - lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato,nella causa iscritta presso il **Tribunale** di:

- di non essere genitore di figli minori, di non essere genitore di **figli maggiorenni incapaci**, di non essere genitore di **figli maggiorenni portatori di handicap grave** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di non essere genitore di **figli maggiorenni economicamente non autosufficienti** nati dalla coppia;
- che non concorderà con il coniuge menzionato alcun patto di trasferimento patrimoniale;
- che **costituisce a proprio carico/a carico di** _____ l'obbligo di pagamento dell'assegno periodico, di Euro (*)

- che revoca l'assegno periodico (*)
- che modifica l'ammontare dell'assegno periodico, da Euro a Euro (*)

(*) a favore di da corrispondere/corrisposto a mezzo:

contanti bonifico bancario bonifico postale assegno bancario assegno circolare

entro il (specificare la periodicità del pagamento)

da rivalutarsi annualmente secondo gli indici ISTAT con prima rivalutazione a decorrere dal

mese di Anno

I N F O R M A:

- che NON sarà assistito/a da Avvocato.
- che SARA' assistito/a da **Avvocato**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo dello studio legale:

Cognome Nome

nato/a in il

studio legale sito in:

Via/Piazza N. Int.

Comune CAP

Telefono

e-mail P.E.C.

- che NON sarà assistito/a da Interprete.
- che SARÀ assistito/a da **Interprete**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo:

Cognome Nome

nato/a in il

residente in: CAP

Via/Piazza N. Int.

cittadino/a

Telefono

e-mail P.E.C.

Allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Avvocato sopraindicato.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Interprete sopraindicato.

Data _____

Il/La dichiarante