



Amministrazione destinataria

Comune di Casirate d'Adda

Ufficio destinatario

Ufficio Anagrafe

Dichiarazione per accordo di scioglimento o cessazione degli effetti civili di matrimonio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Titolo di studio	professione
-------------------------	--------------------

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

Titolo di studio	professione
-------------------------	--------------------

CHIEDE

di concludere un accordo di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio con ogni conseguenza di legge.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver contratto matrimonio

Con rito	Comune matrimonio	Data matrimonio

che non ci sono figli minorenni tra i coniugi

che i seguenti figli maggiorenni nati dal matrimonio non sono incapaci, persone con disabilità grave o economicamente non autosufficienti

primo figlio

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>

secondo figlio

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>

terzo figlio

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>

di aver concluso il periodo di separazione previsto dalla legge per lo scioglimento del vincolo matrimoniale e di trovarsi in uno dei casi di cui all'articolo 3, comma 1, numero 2, lettera b) della Legge 01/12/1970, n. 898, essendo

separati consensualmente e ininterrottamente da almeno sei mesi con verbale omologato con Decreto del tribunale

Data verbale	Data decreto	Tribunale

separati consensualmente e ininterrottamente da almeno 12 mesi con verbale omologato con sentenza del tribunale

Numero sentenza	Data sentenza	Tribunale

separati consensualmente da almeno sei mesi con accordo raggiunto a seguito della convenzione di negoziazione assistita da almeno un avvocato per parte in data certificata

Data accordo

separati consensualmente da almeno sei mesi con accordo dinnanzi all'ufficiale dello stato civile del Comune

Data accordo	Comune

- all'epoca della separazione la convivenza non è stata più ripresa e il tempo trascorso rende impossibile ricostruire la comunione materiale e spirituale tra i coniugi, i quali intendono porre fine agli effetti civili del matrimonio
- di non essere parte in giudizio pendente concernente la separazione personale tra gli stessi presso il tribunale
- di essere parte in giudizio pendente concernente la separazione personale tra gli stessi presso il tribunale

Tribunale

- di essere consapevoli che l'atto richiesto non può contenere patti di trasferimento patrimoniale come l'uso della casa coniugale, l'assegno di mantenimento o qualunque altra utilità di natura economica o finanziaria tra i coniugi
- di stabilire di comune accordo il versamento di un assegno periodico a titolo di assegno divorzile

Titolare dell'assegno

Avente diritto all'assegno

--	--

Cadenza dell'assegno

Data inizio versamenti

Importo dell'assegno

		€
--	--	---

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità del coniuge
- copia del verbale o dell'accordo raggiunto di separazione consensuale
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casirate d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante