

AL COMUNE DI LAINATE
Ufficio di Stato Civile
e-mail: stato.civile@comune.lainate.mi.it
PEC: comune.lainate@pec.regione.lombardia.it

DICHIARAZIONE PER AVVIO PROCEDIMENTO DI ACCORDO CONSENSUALE PER:

- SEPARAZIONE PERSONALE**
- CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO RELIGIOSO**
- SCIOLGIMENTO DEL MATRIMONIO**
- MODIFICA CONDIZIONI SEPARAZIONE/DIVORZIO**

(art. 12 del D.L. 12/09/2014 n. 132, convertito il L. 10/11/2014 n. 162)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a in _____ il _____

Residente in _____ PROV. _____

Via _____ Cittadino/a _____

Cell. _____ e-mail/PEC _____

E

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a in _____ il _____

Residente in _____ PROV. _____

Via _____ Cittadino/a _____

Cell. _____ e-mail/PEC _____

Consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera con riferimento alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

DICHIARANO

1. di non aver avviato procedimento analogo presso altro Comune;
2. di aver contratto matrimonio nel Comune di _____
il _____ con rito civile religioso
3. di non essere genitori di figli minori in comune con il coniuge, di non essere genitori di figli maggiorenni incapaci, portatori di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 05/02/1992 n. 104 o economicamente non autosufficienti, nati dalla coppia;
 di essere genitori in comune con il coniuge dei seguenti figli maggiorenni capaci, autosufficienti e non portatori di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 05/02/1992 n. 104:

(Nome e Cognome, luogo e data di nascita)

(Nome e Cognome, luogo e data di nascita)

(Nome e Cognome, luogo e data di nascita)

(Nome e Cognome, luogo e data di nascita)

4. di essere in accordo con il/la suddetto/a coniuge per quanto riguarda le condizioni della separazione/divorzio che si intende concludere;
5. di essere a conoscenza che l'accordo che si intende concludere davanti all'ufficiale di stato civile non potrà includere patti di trasferimento patrimoniale o qualunque altra utilità economica;
6. di non concordare con il coniuge il pagamento di una somma di denaro a titolo di assegno periodico;
 di concordare con il coniuge il pagamento di una somma di denaro a titolo di assegno periodico con le seguenti modalità:

(a carico di chi è l'assegno, importo, scadenze,)

7. (in caso di separazione)

- di non essere parti in giudizio pendente per la nostra separazione personale;
- di essere parti in giudizio pendente per la nostra separazione personale nella causa iscritta presso il Tribunale di _____;

8. (in caso di divorzio) di essere separato/a dal/la suddetto coniuge da almeno:

(obbligatorio allegare copia della separazione)

- sei mesi (con separazione consensuale);
- sei mesi (con separazione omologa, avvenuta in data _____ e omologata o dichiarata con provvedimento del Tribunale di _____);
- dodici mesi (con separazione giudiziale) dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di _____ avvenuta in data _____;

inoltre

- di non essere parti in giudizio pendente per lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del nostro matrimonio;
- di essere parti in giudizio pendente per lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del nostro matrimonio nella causa iscritta presso il Tribunale di _____;

9. che nessuno dei coniugi sarà assistito da un avvocato;

- che il coniuge _____ sarà assistito/a dall'avvocato _____ C.F. _____ del Foro di _____ Iscrizione n. _____
- che il coniuge _____ sarà assistito/a dall'avvocato _____ C.F. _____ del Foro di _____ Iscrizione n. _____

10. che entrambi i coniugi conoscono la lingua italiana;

- che il coniuge _____ sarà assistito/a dall'interprete _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ PROV. _____ Via _____ n. _____ Cell. _____ e-mail/PEC _____
- che il coniuge _____ sarà assistito/a dall'interprete _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ PROV. _____ Via _____ n. _____ Cell. _____ e-mail/PEC _____

11. di essere a conoscenza che il procedimento di separazione consensuale o di divorzio si articolerà in due fasi:

FASE 1_ACCORDO → i coniugi si presenteranno, su appuntamento, personalmente e congiuntamente, con l'assistenza facoltativa di un avvocato, davanti all'ufficiale di stato civile del Comune di Lainate per rendere la dichiarazione che essi vogliono separarsi o divorziare (scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio), secondo le condizioni tra di essi concordate, o modificare le condizioni di separazione o divorzio. Successivamente alla fase di accordo verrà fissato dall'ufficiale di stato civile un secondo appuntamento, per la fase di conferma, non prima di 30 giorni.

Dieci giorni prima della convocazione i coniugi saranno tenuti a versare nelle casse comunali la somma dei diritti di segreteria pari a 16,00 € mediante pagamento del bollettino PAGO PA che verrà inoltrato ad uno degli indirizzi e-mail sopra indicati. Per questioni organizzative sarà necessario inserire un solo nominativo a cui intestare lo stesso e, pertanto, si chiede di intestarlo al coniuge _____;

(Nome)

(Cognome)

FASE 2_CONFERMA → i coniugi si presenteranno, su appuntamento, personalmente e congiuntamente, con l'assistenza facoltativa di un avvocato, per la conferma dell'accordo davanti all'ufficiale di stato civile del Comune di Lainate, che provvederà poi alle dovute annotazioni e iscrizioni. Da questa data la separazione consensuale o lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio sarà definitivo. **La mancata comparizione, invece, equivale a mancata conferma dell'accordo.**

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

Data, _____

Firma dei dichiaranti

SI ALLEGANO:

- Fotocopia dei documenti di identità, in corso di validità, di entrambi i coniugi
- Fotocopia dei documenti di identità, in corso di validità, degli eventuali avvocati
- Fotocopia dei documenti di identità, in corso di validità, degli eventuali interpreti
- Eventuali dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà dei figli maggiorenni capaci, autosufficienti e non portatori di handicap grave (una dichiarazione per ogni figlio – copia singola allegata nella pagina successiva) – con allegate relative fotocopie di un documento di identità (se non firmano in presenza)
- Copia del verbale d'udienza in cui i coniugi sono comparsi innanzi al Presidente del Tribunale rilasciata dalla Cancelleria del Tribunale (per le sole domande presentate in base ai termini stabiliti dalla legge 6 maggio 2015 n. 55 – 6/12 mesi)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a in _____ il _____

Residente in _____ PROV. _____

Via _____ Cittadino/a _____

Cell. _____ e-mail/PEC _____

per le finalità previste dall'art. 12 del D.L. 132/2014 convertito in Legge 10.11.2014 n. 162, consapevole:

- 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 veritieri, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.;

sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

- **di essere pienamente capace di agire;**
- **di aver raggiunto un'autosufficienza economica tale da provvedere autonomamente alle proprie esigenze di vita, in maniera sufficiente, per far cessare l'obbligo di mantenimento gravante sui genitori;**
- **di essere informato ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003.**

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del/la dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

<p>FIRMATA DAL/LA DICHIARANTE IN MIA PRESENZA Identificato/a mediante _____ n. _____ rilasciato da _____ Data, _____ _____ L'ADDETTO</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> Carta di identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Patente di guida <input type="checkbox"/> _____</p>
---	--