

All' UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
del COMUNE di **FIVIZZANO**

**DICHIARAZIONI PER AVVIO PROCEDIMENTO DI ACCORDO CONSENSUALE PER:**

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

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

Il/La sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA LE PROPRIE GENERALITA':**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**I DATI DEL PROPRIO MATRIMONIO:**

**Coniuge:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Matrimonio:**

Luogo di celebrazione \_\_\_\_\_ data di celebrazione \_\_\_\_\_

Iscritto nel comune di \_\_\_\_\_ Trascritto nel Comune di \_\_\_\_\_

( ) di non essere genitore di figli minori;

( ) di non essere genitore di figli maggiorenni incapaci, portatori di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 5/02/1992 n° 104 o economicamente non autosufficienti;

( ) di essere genitore dei seguenti figli maggiorenni capaci, autosufficienti e non portatori di handicap di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 5/02/1992 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)

- di essere in accordo con il/la suddetto/a coniuge per quanto riguarda le condizioni della separazione/divorzio che si intende concludere;
- di essere a conoscenza che l'accordo che s' intende concludere davanti all'ufficiale di stato civile non potrà includere patti di trasferimento patrimoniale;
- di essere separato/a dal/la suddetto/a coniuge da almeno 3 anni (in caso di divorzio);
- di essere / non essere parti in giudizio pendente per la separazione personale tra i soprascritti (in caso affermativo, indicare l'autorità giudiziaria: \_\_\_\_\_);

### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il procedimento di separazione consensuale o di divorzio verrà perfezionato in due fasi:

1) **accordo**: i coniugi si presenteranno - su appuntamento - personalmente e congiuntamente davanti all'ufficiale di stato civile del comune di **FIVIZZANO, con l'assistenza facoltativa di un avvocato**, per rendere la dichiarazione che essi vogliono separarsi o far cessare gli effetti civili del matrimonio o ottenerne lo scioglimento, secondo le condizioni tra di essi concordate, o modificare le condizioni di separazione o divorzio; per la conferma dell'accordo l'ufficiale di stato civile fisserà un secondo appuntamento non prima di 30 gg. dalla data di ricezione dell'accordo, previo versamento nelle casse comunali della somma di € 16,00 tramite bonifico bancario intestato alla Tesoreria del Comune di **FIVIZZANO** – Cassa di Risparmio di Carrara - coordinate **IBAN IT10 H061 1069 9100 0002 1000 990**, oppure presso lo sportello della Cassa di Risparmio di Carrara Via Roma Fivizzano con lo stesso IBAN, presso qualsiasi ufficio postale tramite bollettino sul conto corrente postale **11129541** o infine con **Pos** all'ufficio servizi demografici;

2) **conferma**: alla data fissata dall'ufficiale di stato civile, i coniugi si presenteranno congiuntamente e personalmente per la conferma dell'accordo davanti all'ufficiale di stato civile che provvederà alle dovute annotazioni e iscrizioni: da questa data la separazione consensuale o lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio sarà definitiva.

### **La mancata comparizione equivale a mancata conferma dell'accordo.**

li \_\_\_\_\_

Firma del / la richiedente

Documento d'identità dichiarante

C.I. n° ..... rilasciata in data ..... dal Comune di .....

PASSAPORTO n° ..... rilasciato in data ..... da .....

### **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.*

**Ufficio di riferimento: Servizi Demografici**

Via Umberto I, 54013 – FIVIZZANO (MS)

Telefono.0585/942162; Fax: 0585/942132

E mail : [anagrafe@comune.fivizzano.ms.it](mailto:anagrafe@comune.fivizzano.ms.it) ; PEC: [comune.fivizzamo@postacert.toscana.it](mailto:comune.fivizzamo@postacert.toscana.it)