

**AL COMUNE DI  
UFFICIO STATO CIVILE  
Via Roma n. 104  
12030 CAVALLERMAGGIORE**

Fax: 0172/389763  
e-mail: anagrafe@comune.cavallermaggiore.cn.it  
PEC: protocollo.cavallermaggiore@actaliscertymail.it

**OGGETTO:** Art. 12 D.L. 12 settembre 2014, n. 132, convertito in Legge 10 novembre 2014, n. 162  
Richiesta appuntamento per la sottoscrizione avanti all'Ufficiale dello Stato Civile e comunicazione dati e dichiarazione requisiti per il procedimento di acquisizione d'ufficio dei documenti occorrenti per concludere un accordo di Separazione consensuale, o scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio o modifica delle condizioni e

I sottoscritti :

Cognome ..... Nome .....

nato/a in ..... il .....

Atto registrato nel Comune di .....

residente in: ..... CAP .....

Via/Piazza ..... N. .... Int. ....

cittadino/a .....

Telefono ..... Fax .....

e-mail ..... P.E.C. ....

Cognome ..... Nome .....

nato/a in ..... il .....

Atto registrato nel Comune di .....

residente in: ..... CAP .....

Via/Piazza ..... N. .... Int. ....

cittadino/a .....

Telefono ..... Fax .....

e-mail ..... P.E.C. ....

Richiedono un appuntamento per la sottoscrizione avanti all'Ufficiale dello Stato Civile, con riferimento al disposto dell'art. 12 del D.L. 132/2014 convertito in L. 162/2014 e comunicano che intende avviare un procedimento innanzi all'ufficiale dello stato Civile relativo a:

- Separazione personale,**
- Cessazione effetti civili del matrimonio,**
- Scioglimento del matrimonio,**
- Modifica delle condizioni di Separazione,**
- Modifica delle condizioni di cessazione effetti civili/ o scioglimento del matrimonio**

**INFORMANO :**

- che NON saranno assistiti da Avvocato.
- che SARANNO assistiti da **Avvocato**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo dello studio legale:

Cognome ..... Nome .....

nato/a in ..... II .....

studio legale sito in:

Via/Piazza ..... N. .... Int. ....

Comune ..... CAP .....

Telefono ..... Fax .....

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 ..... II .....

residente in: ..... CAP .....

Via/Piazza ..... N. .... Int. ....

cittadino/a .....

Telefono ..... Fax .....

e-mail ..... P.E.C. ....

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e false attestazioni, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto medesimo

### **DICHIARANO:**

- di avere contratto matrimonio con rito ..... (specificare se civile, concordatario-acattolico)

In ..... II .....

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: .....
- che è stata omologata/pronunciata la separazione consensuale/la separazione giudiziale fra i coniugi con Decreto/sentenza del Tribunale di ..... in data ...../passata in giudicato in data .....

- che sono trascorsi più di 6 mesi anni dalla comparizione dei coniugi dinnanzi al Presidente del Tribunale di .....avvenuta in data .....nella procedura di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, comma 1, n.2, lett. b, L. 898/1970);
- Che con atto iscritto nei registri dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è stato concluso accordo di separazione personale fra i coniugi innanzi all'USC;
- Che con atto iscritto nei registri dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è stato concluso accordo di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio innanzi all'USC;
- Che con convenzione di negoziazione assistita dagli Avvocati \_\_\_\_\_ (art. 6 comma 3 D.L. 132/2014) è stato raggiunto accordo consensuale di separazione in data \_\_\_\_\_ trascritto nei registri di matrimonio del comune di \_\_\_\_\_;
- Altro \_\_\_\_\_
- di non essere genitore di figli minori, nati dall'unione con il coniuge;
- di non essere genitore di figli maggiorenni incapaci, nati dall'unione con il coniuge;
- 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, nati dall'unione con il coniuge;
- di non essere genitore di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti, nati dall'unione con il coniuge;
- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti: (come da relative dichiarazioni annuali dei redditi/altra documentazione che si allega)
  - 1) .....nato a .....il .....  
residente in .....Via .....
  - 2) .....nato a .....il .....  
residente in .....Via .....
- **che non concordano alcun patto di trasferimento patrimoniale.**
- **di stabilire/non stabilire l'assegno di mantenimento/divorzile in €. da erogare con le seguenti modalità:** \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere consapevoli che, ai sensi dell'art. 12 del D.L. 132/2014, convertito in L. 162/2014:

- che in caso di separazione personale, ovvero di cessazione degli effetti civili o di scioglimento del matrimonio l'Ufficiale dello stato civile, quando riceverà le dichiarazioni dei coniugi, li inviterà a comparire di fronte a sé non prima di trenta giorni dalla ricezione per la conferma dell'accordo e che la mancata comparizione equivarrà a mancata conferma dell'accordo;

- che dovrà essere corrisposto al Comune di Cavallermaggiore **un diritto fisso pari ad € 16,00** (deliberazione Giunta Comunale n.6 del 23 gennaio 2015), DA VERSARE ESCLUSIVAMENTE a mezzo

bonifico bancario per gli accordi di separazione consensuale, richiesta congiunta di scioglimento o di cessazione degli effetti civili del matrimonio nonché modifica delle condizioni di separazione o di divorzio resi innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile.

Allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'/degli Avvocato/i sopraindicati.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Interprete sopraindicato.
- altro \_\_\_\_\_.

~~INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. Lgs. 196/2003~~

~~I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.~~

I dichiaranti

Data .....

.....  
.....

Informativa sul trattamento dei dati personali  
si invita a prendere visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo Generale sul trattamento dei dati n. 679/2016 (c.d. GDPR) cliccando al seguente link : [https://www.comune.cavallermaggiore.cn.it/cgi-bin/pdf/2018\\_InformativaUfficiComunali679Ver3%200.pdf](https://www.comune.cavallermaggiore.cn.it/cgi-bin/pdf/2018_InformativaUfficiComunali679Ver3%200.pdf) .oppure accedendo al Palazzo Comunale ove una copia è esposta all'ex albo pretorio e disponibile al pubblico oppure richiedendo copia cartacea all'Ufficio Segreteria del Comune, o per via posta ordinaria con invio della richiesta al Protocollo generale del Comune di Cavallermaggiore (CN), Via Roma n. 104, oppure mediante richiesta di copia telematica o cartacea al Responsabile della Protezione dei dati del Comune (DPO) via mail al seguente indirizzo: [RPD@comune.cavallermaggiore.cn.it](mailto:RPD@comune.cavallermaggiore.cn.it)