

**Modulo richiesta appuntamento separazione/divorzio/variazione condizioni separazione-divorzio**

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di MORBEGNO

I sottoscritti coniugi:

COGNOME E NOME .....  
NATO/A A ..... IL ..... RESIDENTE

A ..... IN VIA .....

N° tel. Cellulare ..... Indirizzo email e/o PEC .....  
E

COGNOME E NOME .....

NATO/A A ..... IL ..... RESIDENTE

A ..... IN VIA .....

N° tel. Cellulare ..... Indirizzo email e/o PEC .....

I QUALI HANNO CONTRATTO MATRIMONIO IN DATA .....

NEL COMUNE DI .....

Richiedono un appuntamento al fine di stipulare:

un accordo di separazione consensuale;

un accordo di divorzio ed in tal caso comunicano che  $\diamond$  HANNO OTTENUTO UNA OMOLOGA DI SEPARAZIONE PRESSO IL TRIBUNALE DI..... IN DATA .....

$\diamond$  ACCORDO DI SEPARAZIONE INNANZI ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI ..... IN DATA ..... -

un accordo di modifica delle condizione di separazione o divorzio ed in tal caso comunicano che hanno ottenuto sentenza di

o Separazione in data .....presso il Tribunale di .....Atto n. ....

o Scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio in data .....presso il Tribunale di .....Atto n. ....

alle condizioni previste dall'art. 12 del D.L. 132 del 12/09/2014 convertito con modificazioni dalla L. 10/11/2014, n. 162, in vigore dall'11 dicembre 2014.

**Essendo a conoscenza che tale accordo non può essere stipulato in presenza di figli minori, di figli maggiorenni o incapaci o portatori di *handicap* grave o economicamente non autosufficienti e che non può contenere patti di trasferimento patrimoniale di alcun tipo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, dichiariamo a tal fine:**

che dalla nostra unione NON sono nati figli.

che dalla nostra unione sono nati i seguenti figli, ora maggiorenni ed economicamente autosufficienti, e che nessuno di loro è incapace (cioè sottoposto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno) o portatore di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104:

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

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

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

che si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato ovvero

che NON si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato

di NON ESSERE parte in giudizio pendente concernente:  la separazione  lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi ovvero:

di ESSERE parte in giudizio pendente concernente:  la separazione  lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi.

di non volere che l'accordo contenga patti di trasferimento patrimoniale.

**D I C H I A R I A M O** altresì, di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art. 12 comma 3, del D.L. 12/09/2014, n. 132, come convertito con legge n. 162 del 10/11/2014, secondo le quali l'ufficiale dello stato civile, quando riceve le dichiarazioni dei coniugi, li invita a comparire di fronte a sé non prima di trenta giorni per la conferma dell'accordo e che la mancata comparizione alla data concordata equivale a mancata conferma dell'accordo.

La comunicazione della data dell'appuntamento sarà data dagli uffici ai recapiti sopra indicati.

Allegano copie dei documenti di identità di entrambi.

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy" : I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

Luogo....., data .....

FIRMA 1° CONIUGE

.....

FIRMA 2° CONIUGE

.....

**N.B. La presente richiesta si riferisce alla sola prenotazione dell'appuntamento e i dati indicati sono utili all'Ufficio per la verifica dei requisiti di accesso alla procedura, ma non ha alcun effetto costitutivo dell'accordo.**

Il modulo può essere spedito per posta con copia di un documento di identità di entrambi i sottoscrittori a:  
Comune di Morbegno - Ufficio di Stato Civile - Via San Pietro 22 - 23017 Morbegno

oppure presentato con una delle seguenti modalità:

- ▶ A mano: previo appuntamento
  - All'ufficio protocollo presso palazzo Comunale - Via San Pietro 22  
dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00 il mercoledì 9-12 / 14.30-16.30
  - All'ufficio di Stato civile presso palazzo Comunale – Via San Pietro n. 22  
Lunedì – martedì – giovedì – venerdì dalle 09.30 alle 12.00 Mercoledì dalle 14.30 alle 16.30
- ▶ tramite mail non certificata alla casella [demografici@ comune.morbegno.so.it](mailto:demografici@comune.morbegno.so.it)
- ▶ tramite Posta Elettronica Certificata alla casella PEC del Comune: [protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it](mailto:protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it) (non va spedito da una casella normale)