

All'Ufficiale dello Stato civile
del Comune di ARCO

I sottoscritti:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____, via/piazza _____
cellulare _____, email _____

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____, via/piazza _____
cellulare _____, email _____

premesso

- di aver contratto matrimonio: in _____ il _____;
- di non avere figli minori, figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 5/2/1992 n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti;
- di avere i seguenti figli maggiorenni capaci, non portatori di handicap grave ed economicamente autosufficienti:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

- di essere/non essere* parti in giudizio pendente concernente la separazione personale/ lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio nei casi di cui all'art. 3, primo comma, numero 2), lettera b), della legge 1° dicembre 1970 n. 898;

*lasciare la dicitura che interessa

ai sensi dell'art. 12 del D.L. 12/9/2014 n. 132 recante "misure urgenti di degiurisdizionalizzazione ed altri interventi per la definizione dell'arretrato in materia di processo civile, convertito, con modificazioni, della Legge 10/11/2014 n. 162" **intendono sottoscrivere innanzi a codesto Ufficio di Stato Civile:**

- accordo di separazione personale

ovvero

accordo di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio nei casi di cui all'art. 3, primo comma, numero 2), lettera b), della legge 1° dicembre 1970 n. 898⁽¹⁾;
ovvero

accordo di modifica delle condizioni di separazione o di divorzio

dichiarano

al riguardo di essere informati che l'Ufficio di Stato Civile di Arco, accertati, presso gli uffici competenti, i dati sopra dichiarati, provvederà a comunicare data e orario dell'appuntamento per la sottoscrizione dell'accordo in parola.

Solo nel caso di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio:

producono in allegato documentazione relativa alla data di comparizione di entrambi innanzi al Presidente del Tribunale per la separazione personale (verbale di udienza presidenziale).

Nell'ipotesi di assistenza facoltativa di un avvocato indicare, di seguito, i suoi dati:

Nome _____ Cognome _____;

Foro di appartenenza _____.

Dichiarano altresì di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
