



AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA SERVIZI DEMOGRAFICI

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE PER ACCORDO DI MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE O DIVORZIO

I Sottoscritti

SPOSO Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____ C.F. _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Titolo di studio _____ Professione _____

 **Telefono** _____  **E-mail** _____

(facoltativo) con l'assistenza dell'Avvocato _____
iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____

SPOSA Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____ C.F. _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Titolo di studio _____ Professione _____

 **Telefono** _____  **E-mail** _____

(facoltativo) con l'assistenza dell'Avvocato _____
iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____

sotto la propria responsabilità e consapevoli delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

DICHIARANO

1- di aver contratto matrimonio valido agli effetti civili nel comune di _____
in data _____

2-
 Che dal loro matrimonio non sono nati figli
oppure

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

cognome e nome _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____
 professione _____

cognome e nome _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____
 professione _____

cognome e nome _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____
 professione _____

cognome e nome _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____
 professione _____

3- di essere legalmente separati / divorziati (cancellare la voce che non interessa) a seguito di:

verbale in data _____ omologato con Decreto del Tribunale di _____ in data _____, che si allega

oppure

sentenza n. _____ in data _____ del Tribunale di _____, passata in giudicato, che si allega

oppure

accordo raggiunto a seguito della convenzione di negoziazione assistita da almeno un avvocato per parte in data certificata _____ ai sensi dell'art. 6 del decreto-legge n. 132/2014, che si allega

oppure

accordo dinnanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____ in data _____ ai sensi dell'art. 12 del decreto-legge n. 132/2014, che si allega

4-

di NON essere parte in giudizio pendente concernente la modifica delle condizioni di separazione o divorzio tra gli stessi

oppure

di ESSERE parte in giudizio pendente concernente la modifica delle condizioni di separazione o divorzio tra gli stessi presso il Tribunale di _____

CHIEDONO

a sensi dell'art. 12 decreto-legge 12 settembre 2014, n. 132, convertito con modificazioni con legge 10 novembre 2014, n. 162 di concludere innanzi l'Ufficiale dello Stato Civile un accordo di modifica delle condizioni di separazione o divorzio come segue (non può contenere

