

**RICHIESTA CONGIUNTA DI CONCLUSIONE DELL'ACCORDO DI MODIFICA DELLE  
CONDIZIONI DI SCIoglimento / CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL  
MATRIMONIO DAVANTI ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

(ex art. 12 D.L. 132/2014 coordinato con la Legge di conversione 10/11/2014, n. 162).

I sottoscritti coniugi:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**E**

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cittadina \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(eventuale) assistiti dall'avvocato \_\_\_\_\_

**chiedono** di poter concludere, innanzi all'ufficiale di stato civile, un accordo di **MODIFICA DELLE  
CONDIZIONI DI SCIoglimento / CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO**, e a tal fine

**DICHIARANO**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevoli delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci:

Di avere contratto matrimonio con rito religioso / civile<sup>1</sup> il ..... nel Comune di  
..... con ..... nato/a a  
..... il.....;

**INFORMAZIONI sullo SCIoglimento/CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO**

(compilare solo la parte che interessa)

Che con provvedimento del Tribunale di ..... in data ..... è stato dichiarato lo scioglimento/ cessazione degli effetti civili del matrimonio sopra detto e definite le relative condizioni di separazione (**allegare copia del provvedimento**);

che il matrimonio sopradetto è stato sciolto ovvero ne è stata dichiarata la cessazione degli effetti civili con accordo sottoscritto dinnanzi all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di ..... in data .....

\_\_\_\_\_

che il matrimonio sopradetto è stato sciolto ovvero ne è stata dichiarata a la cessazione degli effetti civili mediante convenzione di negoziazione assistita dall'avvocato trascritta nei registri dello stato civile del Comune di ..... (**allegare copia del provvedimento**);

**DICHIARANO INOLTRE**

- Di non avere figli minori, figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 5/2/1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti nati dalla loro unione;
- Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
  - 1) ..... nato/a a ..... il .....  
residente nel Comune di .....
  - 2) ..... nato/a a ..... il .....  
residente nel Comune di .....
- Di essere a conoscenza delle condizioni di legge per attivare il presente procedimento;
- Di non voler concordare con il coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale ;
- Di essere a conoscenza della possibilità di concordare la corresponsione di un assegno divorzile;
- Di **voler** modificare le condizioni di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio come segue.....  
.....  
.....

I DICHIARANTI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si allegano:**

1. fotocopia del documento di identità valido del dichiarante e del legale se presente;
2. copia del provvedimento di divorzio.

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