

ACCORDO DI SCIoglimento O CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO

(Art. 12, comma 1, D.L. n. 132/2014 convertito in legge n. 164/2014).

I sottoscritti Signori:

a seguito della richiesta congiunta di cessazione degli effetti civili del matrimonio presentata in data odierna al Sindaco (o delegato) del Comune di _____, in qualità di ufficiale dello stato civile, (atto iscritto nei registri di matrimonio al n. _____ Parte II^ Serie C), convengono di addivenire allo scioglimento del matrimonio/ cessazione degli effetti civili del matrimonio, alle seguenti condizioni:

1) vengono confermate le condizioni di separazione così come risultanti da ⁽¹⁾ _____
_____;

2) a conferma/a modifica di tali condizioni, il Sig./la Sig.ra _____ somministrerà un assegno mensile di Euro _____, alla Sig.ra/al Sig. _____, da corrispondersi a mezzo _____, entro il giorno cinque di ogni mese a decorrere dalla mensilità di _____.

Detto assegno verrà rivalutato annualmente in base agli indici ISTAT relativi ai redditi delle famiglie di operai ed impiegati.

Luogo e data _____

Firma (per esteso e leggibile)

Firma (per esteso e leggibile)

(1) Precedente sentenza di separazione giudiziale o decreto di omologa di separazione consensuale, accordo innanzi all'ufficiale di stato civile, accordo in sede di negoziazione assistita.