



Modello di rilevazione per gli accordi extragiudiziali di separazione o divorzio

da compilare in caso sia di procedura ex art. 6 sia ex art. 12 d. l. n. 132/2014 (convertito con modificazioni dalla l. n. 162/2014)

La compilazione, acquisizione e trasmissione dei modelli avviene **esclusivamente per via telematica**, attraverso un'utenza personalizzata per ogni singolo Comune, accedendo al link: <https://gino.istat.it/statocivile/>

Sezione 1. Notizie relative all'atto e al Comune

da compilarsi a cura dell'Ufficiale di Stato Civile

Stato Civile del Comune di _____ prov |__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Sigla provincia)

Si tratta di:

- Accordo davanti all'Ufficiale di Stato Civile (art. 12 D. L. 132/2014) 1
- Accordo con convenzione di negoziazione assistita da uno o più avvocati (art. 6 D. L. 132/2014) 2

Data di stipula dell'accordo: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
(gg/mm/aaaa)

Data di trascrizione dell'accordo: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
(gg/mm/aaaa)

Atto: Numero |__|__|__|__| Parte |__|__| Serie |__|

Tipo di accordo:

- Accordo di separazione 1 (Passare a sezione 2)
- Accordo di divorzio 2

In caso di Divorzio

Divorzio conseguente a:

- Separazione giudiziale (presso il Tribunale) 1
- Separazione consensuale presso il Tribunale 2
- Separazione consensuale davanti all'Ufficiale di Stato Civile (art. 12 D. L.132/2014) 3
- Separazione consensuale con convenzione di negoziazione assistita da uno o più avvocati (art. 6 D. L. 132/2014) 4
- Altro 5 (Passare a sezione 2)

Data della separazione (nei casi di divorzio conseguente a separazione)

Indicare la data da cui decorre il periodo di separazione

giorno |__|__| mese |__|__| anno |__|__|__|__|

Sezione 2. Notizie relative al matrimonio

da compilarsi a cura dell'Ufficiale di Stato Civile

In caso di matrimonio celebrato in Italia

Comune di celebrazione _____ prov |__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Sigla provincia)

Rito del matrimonio:

- Religioso 1
- Civile 2

Regime patrimoniale:

- Comunione dei beni 1
- Separazione dei beni 2

Data di celebrazione: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
(gg/mm/aaaa)

In caso di matrimonio celebrato all'estero

Stato estero di celebrazione _____ |__|__|__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Utilizzare i codici Istat)

Sezione 3. Notizie relative ai coniugi

da compilarsi possibilmente con l'ausilio delle parti o dei loro avvocati

Marito

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
(gg/mm/aaaa)

Comune italiano di nascita _____ prov |__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Sigla provincia)

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Stato estero di nascita _____ |__|__|__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Utilizzare i codici Istat)

Comune italiano di residenza _____ prov |__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Sigla provincia)

Stato estero di residenza _____ |__|__|__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Utilizzare i codici Istat)

Cittadinanza:

- Italiana dalla nascita 1
- Italiana acquisita 2 dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| (solo se disponibile)
- Straniera 3

Se straniero

Stato estero di cittadinanza _____ |__|__|__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Utilizzare i codici Istat)

Stato civile precedente al matrimonio:

- *Celibe* 1
- *Vedovo* 3
- *Divorziato* 4
- *Già in unione civile (per decesso del partner)* 7
- *Già in unione civile (per scioglimento unione)* 8

Titolo di studio:

- *Nessun titolo di studio* 1
- *Licenza elementare e attestato di valutazione finale* 2
- *Licenza media o Diploma di Istruzione secondaria di I grado o Avviamento professionale* 3
- *Diploma di istruzione secondaria di II grado, di qualifica professionale (corso di 3-4 anni), di IeFP, di IFTS* 4
- *Laurea, Diploma universitario, Diploma accademico, Dottorato di ricerca, Diploma ITS* 5
- *Non conosciuto/non fornito* 9

Condizione professionale:

- *Occupato/a* 1
- *In cerca di nuova/prima occupazione* 2
- *Casalingo/a* 3
- *Studente/Studentessa* 4
- *Persona ritirata dal lavoro* 5
- *In altra condizione non professionale* 6
- *Non conosciuta/non fornita* 9

Se occupato/a

Posizione nella professione:

- *Dirigente* 1
- *Quadro/impiegato* 2
- *Operaio o assimilato* 3
- *Imprenditore, libero professionista* 4
- *Lavoratore in proprio* 5
- *Coadiuvante familiare/socio cooperativa* 6
- *Collaborazione coordinata e continuativa/Prestazione opera occasionale* 7
- *Non conosciuta/non fornita* 9

Moglie

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita: |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|
(gg/mm/aaaa)

Comune italiano di nascita _____ prov |_|_|
(Specificare il nome per esteso) *(Sigla provincia)*

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Stato estero di nascita _____ |_|_|_|
(Specificare il nome per esteso) *(Utilizzare i codici Istat)*

Comune italiano di residenza _____ prov |__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Sigla provincia)

Stato estero di residenza _____ |__|__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Utilizzare i codici Istat)

Cittadinanza:

- Italiana dalla nascita 1
- Italiana acquisita 2 dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| (solo se disponibile)
- Straniera 3

Se straniera

Stato estero di cittadinanza _____ |__|__|__|
(Specificare il nome per esteso) (Utilizzare i codici Istat)

Stato civile precedente al matrimonio:

- Nubile 1
- Vedova 3
- Divorziata 4
- Già in unione civile (per decesso del partner) 7
- Già in unione civile (per scioglimento unione) 8

Titolo di studio:

- Nessun titolo di studio 1
- Licenza elementare e attestato di valutazione finale 2
- Licenza media o Diploma di Istruzione secondaria di I grado o Avviamento professionale 3
- Diploma di istruzione secondaria di II grado, di qualifica professionale (corso di 3-4 anni), di IeFP, di IFTS 4
- Laurea, Diploma universitario, Diploma accademico, Dottorato di ricerca, Diploma ITS 5
- Non conosciuto/non fornito 9

Condizione professionale:

- Occupato/a 1
- In cerca di nuova/prima occupazione 2
- Casalingo/a 3
- Studente/Studentessa 4
- Persona ritirata dal lavoro 5
- In altra condizione non professionale 6
- Non conosciuta/non fornita 9

Se occupato/a

Posizione nella professione:

- Dirigente 1
- Quadro/impiegato 2
- Operaio o assimilato 3
- Imprenditore, libero professionista 4
- Lavoratore in proprio 5
- Coadiuvante familiare/socio cooperativa 6
- Collaborazione coordinata e continuativa/Prestazione opera occasionale 7
- Non conosciuta/non fornita 9

Sezione 6. Notizie relative ai figli

La coppia ha figli?

- Sì 1
- No 2

Numero |__|__|

(la compilazione termina qui)

In caso di accordo davanti all'Ufficiale di Stato Civile (art. 12) QUESTIONARIO FINISCE QUI

La coppia ha figli minorenni?

- Sì 1
- No 2

Numero |__|__|

La coppia ha figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ovvero economicamente non autosufficienti?

- Sì 1
- No 2

Numero |__|__|

Compilare per ogni figlio minorenne, maggiorenne incapace o portatore di handicap grave ovvero economicamente non autosufficiente - cominciando dal più piccolo (fino a un massimo di quattro figli)

Primo figlio

Sesso:

- Maschio 1
- Femmina 2

Data di nascita |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
(gg/mm/aaaa)

Età |__|__|

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tipo di affidamento:

- *Esclusivo al padre* 1
- *Esclusivo alla madre* 2
- *Esclusivo a terzi* 3
- *Condiviso con padre prevalente* 4
- *Condiviso con madre prevalente* 5
- *Condiviso con frequentazione paritetica* 6
- *Non previsto (figli maggiorenni economicamente non autosufficienti)* 7

In caso sia previsto un affidamento esclusivo o condiviso (esclusa la modalità 7 del precedente quesito)

Numero di pernottamenti con il padre, escluse festività e vacanze estive, nell'arco di due settimane |__|__|

Secondo figlio

Sesso:

- Maschio 1
- Femmina 2

Data di nascita |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
(gg/mm/aaaa)

Età |__|__|

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tipo di affidamento:

- *Esclusivo al padre* 1
- *Esclusivo alla madre* 2
- *Esclusivo a terzi* 3
- *Condiviso con padre prevalente* 4
- *Condiviso con madre prevalente* 5
- *Condiviso con frequentazione paritetica* 6
- *Non previsto (figli maggiorenni economicamente non autosufficienti)* 7

In caso sia previsto un affidamento esclusivo o condiviso (esclusa la modalità 7 del precedente quesito)

Numero di pernottamenti con il padre, escluse festività e vacanze estive, nell'arco di due settimane |__|

Terzo figlio

Sesso:

- *Maschio* 1
- *Femmina* 2

Data di nascita |__|/|__|/|__|

(gg/mm/aaaa)

Età |__|

Codice fiscale |__|

Tipo di affidamento:

- *Esclusivo al padre* 1
- *Esclusivo alla madre* 2
- *Esclusivo a terzi* 3
- *Condiviso con padre prevalente* 4
- *Condiviso con madre prevalente* 5
- *Condiviso con frequentazione paritetica* 6
- *Non previsto (figli maggiorenni economicamente non autosufficienti)* 7

In caso sia previsto un affidamento esclusivo o condiviso (esclusa la modalità 7 del precedente quesito)

Numero di pernottamenti con il padre, escluse festività e vacanze estive, nell'arco di due settimane |__|

Quarto figlio

Sesso:

- *Maschio* 1
- *Femmina* 2

Data di nascita |__|/|__|/|__|

(gg/mm/aaaa)

Età |__|

Codice fiscale |__|

Tipo di affidamento:

- *Esclusivo al padre* 1
- *Esclusivo alla madre* 2
- *Esclusivo a terzi* 3
- *Condiviso con padre prevalente* 4
- *Condiviso con madre prevalente* 5
- *Condiviso con frequentazione paritetica* 6
- *Non previsto (figli maggiorenni economicamente non autosufficienti)* 7

In caso sia previsto un affidamento esclusivo o condiviso (esclusa la modalità 7 del precedente quesito)

Numero di pernottamenti con il padre, escluse festività e vacanze estive, nell'arco di due settimane |__|

SOLO PER CHI HA FIGLI MINORENNI, MAGGIORENNI INCAPACI O PORTATORI DI HANDICAP GRAVE OVVERO ECONOMICAMENTE NON AUTOSUFFICIENTI

Sezione 7. Sostentamenti economici per i figli

In quale forma è previsto il mantenimento dei figli?

Mantenimento indiretto mediante assegno e spese straordinarie

1

Mantenimento diretto per capitoli di spesa

2

Mantenimento diretto per capitoli di spesa più assegno perequativo

3

Altro

4 *(La compilazione termina qui)*

Per chi ha indicato le risposte 2 o 3 al quesito precedente

A chi sono attribuiti i seguenti capitoli di spesa?

Fornire una risposta per ogni riga

	Padre	Madre	Entrambi	Nessuno
Abitazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Abbigliamento	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Salute	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Istruzione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Attività culturali, sportive e ricreative	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Per chi ha indicato le risposte 1 o 3 al quesito sul mantenimento dei figli

Specificare l'importo mensile dell'assegno in Euro

_____| Specificare importo in euro senza decimali

Per chi ha indicato le risposte 1 o 3 al quesito sul mantenimento dei figli

Chi è obbligato a corrispondere l'assegno per i figli?

Padre 1

Madre 2

Per chi ha indicato le risposte 1 o 3 al quesito sul mantenimento dei figli e ha indicato di avere figli maggiorenni

A chi viene corrisposto il contributo al mantenimento?

Viene corrisposto direttamente ai figli 1

Viene corrisposto all'altro genitore 2

AVVERTENZA

Le informazioni su titolo di studio, condizione professionale e posizione nella professione andrebbero chieste direttamente ai coniugi. Nel caso non sia stato possibile queste informazioni possono essere recuperate (se presenti) in anagrafe.

Codifiche territoriali

Province (Codici Istat www.istat.it)

Stati Esteri e cittadinanze (Codici Istat www.istat.it)

Tribunali (Codici Istat www.istat.it)