

ESTRATTO DI UN ATTO PUBBLICO IN MATERIA DI OBBLIGAZIONI ALIMENTARI SOTTOPOSTO A UN PROCEDIMENTO DI RICONOSCIMENTO E DI DICHIARAZIONE DI ESECUTIVITÀ

[articolo 48 e articolo 75, paragrafo 2, del regolamento (CE) n. 4/2009 del Consiglio, del 18 dicembre 2008, relativo alla competenza, alla legge applicabile, al riconoscimento e all'esecuzione delle decisioni nonché alla cooperazione in materia di obbligazioni alimentari ⁽¹⁾] ⁽¹⁾)

IMPORTANTE

**Da rilasciare da parte dell'autorità competente dello Stato membro d'origine
Da rilasciare esclusivamente se l'atto pubblico è esecutivo nello Stato membro d'origine**

Riportare solo le informazioni indicate nell'atto pubblico o portate a conoscenza dell'autorità competente

1. Data e numero di riferimento dell'atto pubblico:

2. Natura dell'atto pubblico

2.1.

Atto redatto o registrato il:

(gg/mm/aaaa)

Convenzione conclusa o autenticata il:

(gg/mm/aaaa)

2.2. Autorità competente:

2.2.1. Nome:

2.2.2. Indirizzo:

2.2.2.1. Via e numero/casella postale:

2.2.2.2. Località e CAP:

⁽¹⁾) GU L 7 del 10.1.2009, pag. 1.

(*) Allegare un foglio supplementare se l'atto pubblico riguarda più di tre creditori o tre debitori.

2.2.2.3. Stato membro

Belgio	Croazia	Polonia
Bulgaria	Italia	Portogallo
Repubblica ceca	Cipro	Romania
Germania	Lettonia	Slovenia
Danimarca	Lituania	Slovacchia
Estonia	Lussemburgo	Finlandia
Irlanda	Ungheria	Svezia
Grecia	Malta	Regno Unito
Spagna	Paesi Bassi	
Francia	Austria	

2.2.3. Telefono/Fax/Indirizzo e-mail:

3. Creditore/i (*)

3.1. Persona A

3.1.1. Cognome e nome/i:

3.1.2. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

3.1.3. N. di documento di identità o n. di sicurezza sociale:

3.1.4. Indirizzo:

3.1.4.1. Via e numero/casella postale:

3.1.4.2. Località e CAP:

3.1.4.3. Paese:

3.2. Persona B

3.2.1. Cognome e nome/i:

3.2.2. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

3.2.3. N. di documento di identità o n. di sicurezza sociale:

3.2.4. Indirizzo:

3.2.4.1. Via e numero/casella postale:

3.2.4.2. Località e CAP:

3.2.4.3. Paese:

3.3. Persona C

3.3.1. Cognome e nome/i:

3.3.2. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

3.3.3. N. di documento di identità o n. di sicurezza sociale:

3.3.4. Indirizzo:

3.3.4.1. Via e numero/casella postale:

3.3.4.2. Località e CAP:

3.3.4.3. Paese:

4. Debitore/i (*)

4.1. Persona A

4.1.1. Cognome e nome/i:

4.1.2. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

4.1.3. N. di documento di identità o n. di sicurezza sociale:

4.1.4. Indirizzo:

4.1.4.1. Via e numero/casella postale:

4.1.4.2. Località e CAP:

4.1.4.3. Paese:

4.2. Persona B

4.2.1. Cognome e nome/i:

4.2.2. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

4.2.3. N. di documento di identità o n. di sicurezza sociale:

4.2.4. Indirizzo:

4.2.4.1. Via e numero/casella postale:

4.2.4.2. Località e CAP:

4.2.4.3. Paese:

4.3. Persona C

4.3.1. Cognome e nome/i:

4.3.2. Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

4.3.3. N. di documento di identità o n. di sicurezza sociale:

4.3.4. Indirizzo:

4.3.4.1. Via e numero/casella postale:

4.3.4.2. Località e CAP:

(*) Allegare un foglio supplementare se la decisione/transazione giudiziaria riguarda più di tre crediti alimentari.

4.3.4.3. Paese:

5. Contenuto dell'atto pubblico

5.1. Valuta

euro (EUR)	fiorino ungherese (HUF)
leu romeno (RON)	zloty polacco (PLN)
corona ceca (CZK)	Kuna croata (HRK)
lev bulgaro (BGN)	Corona svedese (SEK)

Corona danese
lira sterlina (GBP)
Altro (precisare):

Altro (precisare il codice ISO):

5.2. Credito alimentare (*)

5.2.1. Credito alimentare A

5.2.1.1. Il credito alimentare deve essere pagato

Da:

(cognome e nome/i)

a :

(cognome e nome/i della persona alla quale deve essere effettivamente versata la somma)

Persona per la quale sono dovuti gli alimenti:

(cognome e nome/i)

5.2.1.2. Versamento unico

Se del caso, periodo considerato:

(da (gg/mm/aaaa) a (gg/mm/aaaa) o evento)

Data di scadenza:

(gg/mm/aaaa)

Importo:

5.2.1.3. Versamento dilazionato

Data di scadenza(gg/mm/aaaa)	Importo:

5.2.1.4. Versamento periodico:

Settimanale:

Mensile:

Altro (precisare periodicità):

(*) Allegare un foglio supplementare se l'atto pubblico riguarda più di tre crediti alimentari.

Importo:

Dal:

(gg/mm/aaaa)

Giorno/Data di scadenza:

Se del caso, fino a (data (gg/mm/aaaa) o evento):

Se l'importo del credito alimentare è indicizzato, indicare le modalità di tale indicizzazione:

Indicizzazione applicabile dal (gg/mm/aaaa)

(gg/mm/aaaa)

5.2.1.5. Somma dovuta a titolo retroattivo

Periodo considerato da (gg/mm/aaaa) a (gg/mm/aaaa)

Importo:

Modalità di versamento:

5.2.1.6. Interessi (se indicati nella decisione/transazione giudiziaria)

Se l'importo del credito alimentare è soggetto a interessi, indicare il tasso:

Interessi dovuti dal:

(gg/mm/aaaa)

5.2.1.7. Versamento in natura (precisare):

5.2.1.8 Altra modalità di versamento (precisare):

5.2.2. Credito alimentare B

5.2.2.1. Il credito alimentare deve essere pagato

Da:

(cognome e nome/i)

a :

(cognome e nome/i della persona alla quale deve essere effettivamente versata la somma)

Persona per la quale sono dovuti gli alimenti:

(cognome e nome/i)

5.2.2.2. Versamento unico

Se del caso, periodo considerato:

(da (gg/mm/aaaa) a (gg/mm/aaaa) o evento)

Data di scadenza:

(gg/mm/aaaa)

Importo:

5.2.2.3. Versamento dilazionato

Data di scadenza(gg/mm/aaaa)	Importo

5.2.2.4. Versamento periodico:

Settimanale:

Mensile:

Altro (precisare periodicità):

Importo:

Dal:

(gg/mm/aaaa)

Giorno/Data di scadenza:

Se del caso, fino a (data (gg/mm/aaaa) o evento):

Se l'importo del credito alimentare è indicizzato, indicare le modalità di tale indicizzazione:

Indicizzazione applicabile dal (gg/mm/aaaa)

(gg/mm/aaaa)

5.2.2.5. Somma dovuta a titolo retroattivo

Periodo considerato da (gg/mm/aaaa) a (gg/mm/aaaa)

Importo:

Modalità di versamento:

5.2.2.6. Interessi (se indicati nella decisione/transazione giudiziaria)

Se l'importo del credito alimentare è soggetto a interessi, indicare il tasso:

Interessi dovuti dal:

(gg/mm/aaaa)

5.2.2.7. Versamento in natura (precisare):

5.2.2.8. Altra modalità di versamento (precisare):

5.2.3. Credito alimentare C

5.2.3.1. Il credito alimentare deve essere pagato

Da:

(cognome e nome/i)

a :

(cognome e nome/i della persona alla quale deve essere effettivamente versata la somma)

Persona per la quale sono dovuti gli alimenti:

(cognome e nome/i)

5.2.3.2. Versamento unico

Se del caso, periodo considerato:

(da (gg/mm/aaaa) a (gg/mm/aaaa) o evento)

Data di scadenza:

(gg/mm/aaaa)

Importo:

5.2.3.3. Versamento dilazionato

Data di scadenza(gg/mm/aaaa)	Importo

5.2.3.4. Versamento periodico:

Settimanale:

Mensile:

Altro (precisare periodicità):

Importo:

Dal:

(gg/mm/aaaa)

Giorno/Data di scadenza:

Se del caso, fino a (data (gg/mm/aaaa) o evento):

Se l'importo del credito alimentare è indicizzato, indicare le modalità di tale indicizzazione:

Indicizzazione applicabile dal (gg/mm/aaaa)

(gg/mm/aaaa)

5.2.3.5. Somma dovuta a titolo retroattivo
Periodo considerato da (gg/mm/aaaa) a (gg/mm/aaaa)

Importo:

Modalità di versamento:

5.2.3.6. Interessi (se indicati nella decisione/transazione giudiziaria)
Se l'importo del credito alimentare è soggetto a interessi, indicare il tasso:

Interessi dovuti dal:

(gg/mm/aaaa)

5.2.3.7. Versamento in natura (precisare):

5.2.3.8. Altra modalità di versamento (precisare):

5.3. Spese
L'atto pubblico prevede che

(cognome e nome/i)
deve pagare la somma di:

a:

(cognome e nome/i)

In caso di fogli supplementari aggiunti, numero di pagine:

Fatto a :

addì:

(gg/mm/aaaa)

Firma e/o timbro dell'autorità competente: