

ALLEGATO VII

MODULO DI DOMANDA AI FINI DELL'EMANAZIONE O DELLA MODIFICA DI UNA DECISIONE IN MATERIA DI OBBLIGAZIONI ALIMENTARI

[articoli 56 e 57 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⁾]

PARTE A: Da compilare da parte dell'autorità centrale richiedente

1. Domanda

Domanda di emanazione di una decisione (articolo 56, paragrafo 1, lettera c)

Domanda di emanazione di una decisione (articolo 56, paragrafo 1, lettera d)

Domanda di modifica di una decisione (articolo 56, paragrafo 1, lettera e)

Domanda di modifica di una decisione (articolo 56, paragrafo 1, lettera f)

Domanda di modifica di una decisione (articolo 56, paragrafo 2, lettera b)

Domanda di modifica di una decisione (articolo 56, paragrafo 2, lettera c)

2. Autorità centrale richiedente

2.1. Nome:

2.2. Indirizzo

2.2.1. Via e numero civico/Casella postale:

2.2.2. Località e CAP:

2.2.3. Stato membro:

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

2.3. Telefono/Fax/Indirizzo e-mail:

2.4. Fax:

2.5. Indirizzo e-mail:

2.6. Numero di riferimento della domanda:

Domanda da trattare insieme con la/le domanda/e recante/i il/i numero/i di riferimento seguente/i:

⁽¹⁾ GU L7 del 10.1.2009, pag. 1

2.7. Persona incaricata del trattamento della domanda

2.7.1. Cognome e nome(i):

2.7.2. Telefono:

2.7.3. Indirizzo e-mail:

3. Autorità centrale richiesta

3.1. Nome:

3.2. Indirizzo

3.2.1. Via e numero civico/Casella postale:

3.2.2. Località e CAP:

3.2.3. Stato membro:

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

4. Documenti allegati (*) alla domanda, se del caso

Decisione dello Stato membro richiesto di rifiuto del riconoscimento o della dichiarazione di esecutività

Copia della decisione da modificare

Estratto della decisione da modificare

Documento/i attestante/i una modifica del reddito o ogni altro mutamento di circostanze

Atto/i di nascita o equivalente

Riconoscimento della parentela da parte del debitore

Documento/i comprovante/i la parentela biologica

Decisione di un'autorità competente relativa alla parentela

Risultati di test genetici

Certificato di adozione

Certificato di matrimonio o di rapporto equivalente

Documento/i attestante/i la data del divorzio/separazione

Documento/i attestante/i la residenza comune delle parti

Certificato/i di scolarità

Documento/i comprovante/i la situazione finanziaria

Altro (precisare):

(*) Contrassegnare le pertinenti caselle e numerare i documenti nell'ordine in cui sono allegati.

Numero totale di documenti allegati al modulo di domanda:

Fatto a:

addì:

(gg/mm/aaaa)

Nome e firma del funzionario autorizzato dell'autorità centrale richiedente:

PARTE B: Da compilare da parte del ricorrente o, se del caso, della persona/dell'autorità autorizzata nello Stato membro richiedente a compilare il formulario a nome del ricorrente

5. Domanda

5.1. Domanda di emanazione di una decisione

5.1.1. Il rapporto di parentela non è stato accertato

5.1.2. Non vi è decisione

5.1.3. Il riconoscimento e la dichiarazione di esecutività di una decisione esistente non sono possibili

5.1.4. Importo richiesto:

5.2. Domanda di modifica di una decisione

5.2.1. La decisione è stata emessa nello Stato membro richiesto

5.2.2. La decisione è stata emessa in uno Stato diverso dallo Stato membro richiesto

5.2.3. Data (gg/mm/aaaa) e numero di riferimento della decisione

Please note that the date should be given in the requested format (day-month-full year).

5.2.4. Denominazione dell'autorità giurisdizionale d'origine:

5.2.5. Mutamento delle circostanze:

Modifiche riguardanti il reddito:

della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti

della persona responsabile a titolo principale della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti del debitore

Modifica delle spese e dei costi:

della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti

della persona responsabile a titolo principale della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti del debitore

Modifica della situazione del/i minore/i:

Modifica dello stato civile:

della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti

della persona responsabile a titolo principale della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti del debitore

Altro (precisare):

5.2.6. Modifica/modifiche richiesta/e:

Aumento dell'importo degli alimenti:

L'importo degli alimenti dovrebbe essere aumentato di (precisare):

Il nuovo importo degli alimenti dovrebbe essere di (precisare):

Valuta

Euro (EUR)

lira sterlina (GBP)

leu romeno (RON)

Fiorino ungherese (HUF)

Zloty (PLN)

Altro (precisare):

Corona svedese (SEK)

corona ceca (CZK)

Lev (BGN)

Kuna (HRK)

Diminuzione dell'importo degli alimenti:

L'importo degli alimenti dovrebbe essere ridotto di (precisare):

Il nuovo importo degli alimenti dovrebbe essere di (precisare):

Valuta

Euro (EUR)

lira sterlina (GBP)

leu romeno (RON)

Fiorino ungherese (HUF)

Zloty (PLN)

Altro (precisare):

Corona svedese (SEK)

corona ceca (CZK)

Lev (BGN)

Kuna (HRK)

Modifica della frequenza dei pagamenti (precisare):

Modifica delle modalità di pagamento (precisare):

Modifica della natura dei pagamenti (precisare):

Cessazione dell'obbligo alimentare (precisare):

Altro (precisare):

6. Ricorrente

6.1. Cognome e nome/i:

6.2. Indirizzo

L'indirizzo indicato è l'indirizzo personale del ricorrente.

Il ricorrente è in una situazione di violenze familiari. L'indirizzo indicato è l'indirizzo di:

(cognome e nome/i) (*)

6.2.1. Via e numero/casella postale:

6.2.2. Località e CAP:

6.2.3. Stato membro

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

6.3. Telefono/Indirizzo e-mail:

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

(*) Il diritto nazionale dello Stato membro richiesto può tuttavia esigere, ai fini del procedimento da avviare, che il ricorrente fornisca il suo indirizzo personale [cfr. articolo 57, paragrafo 3, del regolamento (CE) n. 4/2009].

6.5. N. di documento di identità o n. di sicurezza sociale (**):

6.6. Cittadinanza:

6.7. Professione:

6.8. Stato civile:

6.9. Se del caso, cognome, nome/i e recapiti del rappresentante del ricorrente (avvocato):

7. Convenuto

7.1. Cognome e nome/i:

7.2. Indirizzo (*):

7.2.1. Via e numero/casella postale:

7.2.2. Località e CAP:

7.2.3. Stato membro

Belgio

Bulgaria

Repubblica ceca

Germania

Estonia

Irlanda

Grecia

Spagna

Francia

Croazia

Italia

Cipro

Lettonia

Lituania

Lussemburgo

Ungheria

Malta

Paesi Bassi

Austria

Polonia

Portogallo

Romania

Slovenia

Slovacchia

Finlandia

Svezia

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

7.4. N. di documento di identità o n. di sicurezza sociale (*):

7.5. Cittadinanza (*):

(*) Se questi dati sono disponibili e/o pertinenti.

(**) Se questi dati sono disponibili.

7.6. Professione (*):

7.7. Stato civile:

8. Qualsiasi altra informazione che possa aiutare a localizzare il convenuto:

9. Persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti alimenti (**)

9.1. La persona corrisponde al ricorrente di cui al punto 6

9.2. La persona corrisponde al convenuto di cui al punto 7

9.3.

Il ricorrente

Il convenuto

è il rappresentante legale(**) che difende gli interessi della o delle persone seguenti:

9.3.1. Persona A

9.3.1.1. Cognome e nome/i:

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

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

9.3.1.4. Cittadinanza:

9.3.1.5. Professione:

9.3.1.6. Stato civile:

(*) Se questo dato è disponibile.

(**) Allegare un foglio supplementare se si tratta di più di tre persone.

(***) Ad esempio la persona che esercita la responsabilità genitoriale o il tutore di un maggiorenne incapace.

(****) Ad esempio la persona che esercita la responsabilità genitoriale o il tutore di un maggiorenne incapace.

9.3.1.7. Alimenti derivanti da un rapporto:
di parentela (precisare il legame):

di matrimonio
analogo al matrimonio
di affinità (precisare il legame):

Altro (precisare):

9.3.2. Persona B

9.3.2.1. Cognome e nome/i:

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

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

9.3.2.4. Cittadinanza:

9.3.2.5. Professione(*):

9.3.2.6. Stato civile(*):

(*) Se questo dato è disponibile.

9.3.2.7. Alimenti derivanti da un rapporto:

di parentela (precisare il legame):

di matrimonio

analogo al matrimonio

di affinità (precisare il legame):

Altro (precisare):

9.3.3. Persona C

9.3.3.1. Cognome e nome/i:

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

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

9.3.3.4. Cittadinanza:

9.3.3.5. Professione(*):

9.3.3.6. Stato civile(*):

9.3.3.7. Alimenti derivanti da un rapporto:

di parentela (precisare il legame):

di matrimonio

analogo al matrimonio

di affinità (precisare il legame):

Altro (precisare):

(*) Se questo dato è disponibile.

10. Debitore

10.1. La persona corrisponde al ricorrente di cui al punto 6

10.2. La persona corrisponde al convenuto di cui al punto 7

10.3.

Il ricorrente

Il convenuto

è il rappresentante legale (***) che difende gli interessi della o delle persone seguenti:

Ad esempio la persona che esercita la responsabilità genitoriale o il tutore di un maggiorenne incapace.

10.3.1. Cognome e nome/i:

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

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

10.3.4. Cittadinanza:

10.3.5. Professione:

10.3.6. Stato civile:

10.3.7. Alimenti derivanti da un rapporto:

di parentela (precisare il legame):

di matrimonio

analogo al matrimonio

di affinità (precisare il legame):

Altro (precisare):

11. Informazioni sulla situazione finanziaria delle persone interessate dalla domanda (indicare solo le informazioni pertinenti ai fini dell'emanazione o della modifica di una decisione)

11.1. Valuta

Euro (EUR)

lira sterlina (GBP)

leu romeno (RON)

Fiorino ungherese (HUF)

Zloty (PLN)

Altro (precisare il codice ISO):

Corona svedese (SEK)

corona ceca (CZK)

Lev (BGN)

Kuna (HRK)

(¹)Ad esempio la persona che esercita la responsabilità genitoriale o il tutore di un maggiorenne incapace.

(^{**})If available.

Se questo dato è disponibile.

11.2. Persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti alimenti e sua/loro persona/e responsabile/i a titolo principale

11.2.1. Risorse lorde

base mensile base annua	Persona responsabile a titolo principale della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti	Coniuge o partner attuale della persona responsabile a titolo principale della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti	Persona per la quale sono richiesti o dovuti alimenti (Persona A)	Persona per la quale sono richiesti o dovuti alimenti (Persona B)	Persona per la quale sono richiesti o dovuti alimenti (Persona C)
Stipendi (compresi i benefici in natura), pensione di anzianità, pensione d'invalidità, assegni alimentari, rendite, rendite vitalizie, indennità di disoccupazione					
Redditi da lavoro autonomo					
Rendimento dei valori/capitali mobiliari/rendimento immobiliare					
Altre fonti di reddito					
TOTALE					

11.2.2. Spese e costi:

base mensile base annua	Persona responsabile a titolo principale della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti	Coniuge o partner attuale della persona responsabile a titolo principale della/e persona/e per la/le quale/i sono richiesti o dovuti gli alimenti	Persona per la quale sono richiesti o dovuti alimenti (Persona A)	Persona per la quale sono richiesti o dovuti alimenti (Persona B)	Persona per la quale sono richiesti o dovuti alimenti (Persona C)
Tasse e imposte					
Premi assicurativi, contributi previdenziali e professionali obbligatori					
Affitto/spese di coproprietà, rimborso del prestito immobiliare					

Spese alimentari e abbigliamento					
Spese mediche					
Assegni alimentari versati a terzi in virtù di un obbligo legale e/o spese per altre persone a carico non contemplate dalla domanda					
Spese scolastiche dei figli					
Rimborso del prestito mobiliare, altri debiti					
Altre spese					
TOTALE					

11.2.3. Altri elementi patrimoniali

11.3. Il debitore

11.3.1. Risorse lorde

base mensile base annua	Debitore	Coniuge o partner attuale del debitore
Stipendi (compresi i benefici in natura), pensione di anzianità, pensione d'invalidità, assegni alimentari, rendite, rendite vitalizie, indennità di disoccupazione		
Redditi da lavoro autonomo		
Rendimento dei valori/capitali mobiliari/rendimento immobiliare		
Altre fonti di reddito		
TOTALE		

11.3.2. Spese e costi:

base mensile base annua	Debitore	Coniuge o partner attuale del debitore
Tasse e imposte		

Premi assicurativi, contributi previdenziali e professionali obbligatori		
Affitto/spese di coproprietà, rimborso del prestito immobiliare		
Spese alimentari e abbigliamento		
Spese mediche		
Assegni alimentari versati a terzi in virtù di un obbligo legale e/o spese per altre persone a carico non contemplate dalla domanda		
Spese scolastiche dei figli		
Rimborso del prestito mobiliare, altri debiti		
Altre spese		
TOTALE		

11.3.3. Altri elementi patrimoniali

12. Informazioni sul pagamento se la domanda è presentata dal creditore

12.1. Pagamento per via elettronica

12.1.1. Denominazione della banca:

12.1.2. BIC o altro codice bancario pertinente:

12.1.3. Titolare del conto:

12.1.4. Numero di conto bancario internazionale (IBAN):

12.2. Pagamento con assegno

12.2.1. Assegno intestato a:

12.2.2. Assegno da inviare a

12.2.2.1. Cognome e nome/i:

12.2.2.2. Indirizzo:

12.2.2.2.1. Via e numero/casella postale:

12.2.2.2.2. Località e CAP:

12.2.2.2.3. Paese:

13. Altre informazioni (se del caso):

Fatto a :

addì:

(gg/mm/aaaa)

Firma del ricorrente:

e/o, se del caso:

Nome e firma della persona/dell'autorità autorizzata nello Stato membro richiedente a compilare il formulario a nome del ricorrente: