***Convenzione sull’esazione internazionale di prestazioni alimentari nei confronti di figli e altri membri della famiglia***

Domanda per il riconoscimento o per il riconoscimento e l'esecuzione ( articolo 10, paragrafo 1, lettera *a)*  articolo 10, paragrafo 2, lettera *a)*  articolo 30)

**RISERVATEZZA E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

***I dati personali raccolti o trasmessi ai sensi della convenzione non sono usati ad altro fine se non quello per cui sono stati raccolti o trasmessi. L’autorità che tratta tali dati ne assicura la riservatezza conformemente alla sua legge nazionale.***

***Ai sensi dell’articolo 40, l’autorità non divulga né conferma le informazioni raccolte o trasmesse in applicazione della presente convenzione se ritiene che la salute, l’incolumità o la libertà di una persona possa risultarne compromessa.***

* ***L’autorità centrale ha preso una decisione di non divulgazione ai sensi dell’articolo 40. Qualora sia stata selezionata questa casella, le informazioni previste dall’articolo 2, lettera d, e, f e g e dall'articolo 5 devono essere fornite esclusivamente sulla pagina delle informazioni riservate sull’istante del presente modulo.***
1. **Numero di riferimento dell’autorità centrale richiedente:**
2. **Dati dell’istante**

L’istante è:

* + **La persona per la quale gli alimenti sono richiesti o dovuti**
	+ **Il rappresentante della persona per la quale gli alimenti sono richiesti o dovuti**
	+ **Il debitore**
	+ **Rappresentante del debitore**
1. **Cognome(i):**
2. **Nome(i):**
3. **Data di nascita:** [1](#_bookmark1) **(gg/mm/aa)**

**o**

1. **Nome dell’ente pubblico:**
2. **Cognome(i) del referente:**
3. **Nome(i) del referente: e**
4. **Indirizzo:**
5. **Numero di telefono:**
6. **Numero di fax:**
7. **E-mail:**

1 Non è necessario indicare una data di nascita qualora vi sia un rappresentante.

1. **Dati relativi alla/e persona(e) per la/e quale/i gli alimenti sono richiesti o dovuti**
	1.  **Gli alimenti sono richiesti o dovuti per l’istante su indicato Basi del diritto agli alimenti**
		* genitori  *in loco parentis* o relazione equivalente
		* matrimonio  relazione analoga al matrimonio
		* affinità (specificare)
		* nonni  fratelli  nipoti
		* altro:
	2.  **Gli alimenti sono richiesti o dovuti per il/i seguente/i bambino(i)**
2. **Cognome(i): Nome(i):**

Data di nascita (gg/mm/aa)

Basi del diritto agli alimenti:

* + genitori  *in loco parentis* o relazione equivalente
1. **Cognome(i): Nome(i):**

Data di nascita (gg/mm/aa)

Basi del diritto agli alimenti:

* + genitori  *in loco parentis* o relazione equivalente
1. **Cognome(i): Nome(i):**

Data di nascita (gg/mm/aa)

Basi del diritto agli alimenti:

* + genitori  *in loco parentis* o relazione equivalente

3.3 

Gli alimenti sono richiesti o dovuti per la seguente persona

Cognome(i): Nome(i):

Data di nascita (gg/mm/aa)

Basi del diritto agli alimenti:

* matrimonio  relazione analoga al matrimonio
* affinità (specificare)
* nonni  fratelli  nipoti
* altro:

3.4 

Gli alimenti sono richiesti o dovuti per bambini o persone aggiuntive, sono allegati dati ulteriori

* 1. **Dati (se noti) relativi al debitore**
		+ **La persona coincide con l’istante su indicato**
1. **Cognome(i):**
2. **Nome(i):**
3. **Data di nascita: (gg/mm/aa)**
4. **Indirizzo di residenza:**
5. **Indirizzo postale:**
	1. **Qualora il debitore sia l’istante, i dati (se noti e applicabili) relativi al rappresentante della/e persona(e) per la/e quale/i gli alimenti sono richiesti o dovuti**
6. **Cognome(i):**
7. **Nome(i):**
8. **Indirizzo:**
9. **Numero di telefono:**
10. **Numero di fax:**
11. **E-mail:**

5.

Informazioni che possono aiutare a localizzare il convenuto

1. **Codice d’identificazione personale: (incluso il nome del paese o dell’unità territoriale che ha rilasciato il codice)**
2. **Qualsiasi altra informazione che possa aiutare a localizzare il convenuto**

Pagamenti

1. **Dettagli per il trasferimento elettronico dei pagamenti (se applicabile)**

Nome del banca: NBIC: [2](#_bookmark1)

Indirizzo SWIFT:

**IBAN:** [**3**](#_bookmark2)

Numero di conto: Nome del titolare del conto: Riferimento: [4](#_bookmark3)

2 Codice d’identificazione della banca nazionale.

3 Numero di conto bancario internazionale.

4 Laddove necessario per effettuare un pagamento.

1. **Dettagli per i pagamenti con assegno (se applicabile)**

Assegno intestato a: Assegno da spedire a: (indirizzo)

**Riferimento:** [**5**](#_bookmark4)

1.  **La presente è esclusivamente una domanda di riconoscimento; non avviare misure di esecuzione**
2. **Basi del riconoscimento e dell’esecuzione (articolo 20) (selezionare tutte le caselle pertinenti)**

Data della decisione: (gg/mm/aa) Stato di origine:

* + **Alla data dell’avvio del procedimento il convenuto risiedeva abitualmente nello Stato d’origine;**
	+ **Il convenuto ha accettato la competenza, espressamente o difendendosi nel merito senza eccepire l’incompetenza non appena ne abbia avuto la possibilità;**
	+ **Alla data dell’avvio del procedimento il creditore risiedeva abitualmente nello Stato d’origine;**
	+ **Alla data dell’avvio del procedimento il figlio cui era stato riconosciuto il diritto agli alimenti risiedeva abitualmente nello Stato d’origine, purché il convenuto vivesse con il figlio in quello Stato o vi risiedesse e pagasse gli alimenti al figlio;**
	+ **Le parti si sono accordate per iscritto sulla competenza (fatta eccezione per le controversie in materia di obbligazioni alimentari nei confronti dei figli);**
	+ **La decisione è stata emessa da un’autorità competente a statuire in materia di status personale o responsabilità genitoriale, salvo che la competenza dipendesse esclusivamente dalla cittadinanza di una delle parti; o**
	+ **Nel caso in cui lo Stato richiesto abbia formulato una riserva ai sensi dell’articolo 20, paragrafo 2, ci siano circostanze di fatto nelle quali la legge dello Stato in circostanze di fatto simili, attribuisce o avrebbe attribuito alle sue autorità la competenza a pronunciarla. Specificare:**
1. **Comparizione del convenuto**
	* **Il convenuto è comparso è o è stato rappresentato nel procedimento nello Stato d’origine**
	* **Il convenuto non è comparso né è stato rappresentato nel procedimento nello Stato d’origine (vedere l’allegata dichiarazione attestante che il convenuto è stato debitamente informato del procedimento (art. 25, paragrafo 1, lettera *c)*)**
2.  **Modulo allegato sulla situazione finanziaria (art. 11, paragrafo 2, lettera *a)* e lettera*)*)**

5 Laddove necessario per effettuare un pagamento.

1.  **Qualora la domanda riguardi il recupero degli alimenti diversi dalle obbligazioni alimentari derivanti da un rapporto di filiazione nei confronti di una persona di età inferiore a 21 anni, l’istante (creditore) abbia beneficiato dell’assistenza legale gratuita nello Stato d’origine (articolo 17 e articolo 25, paragrafo 1, lettera *f)*)**
	* **Qualora la domanda riguardi il recupero degli alimenti incluse le obbligazioni alimentari derivanti da un rapporto di filiazione nei confronti di una persona di età inferiore a 21 anni, l’istante (creditore) abbia beneficiato dell’assistenza legale gratuita nello Stato d’origine (articolo 17 e articolo 25, paragrafo 1, lettera *f)*)**

\*Vedere il modulo di trasmissione per l’elenco dei documenti a sostegno della domanda.

1. **Altre informazioni:**
2. **Attestazioni**
* **La presente domanda è stata completata dall’istante e riesaminata dall’autorità centrale richiedente.**
* **La domanda rispetta le prescrizioni della convenzione (articolo 12, paragrafo 2). Le informazioni contenute nella presente domanda e i documenti allegati corrispondono e sono conformi alle informazioni e ai documenti forniti dall’istante all’autorità centrale richiedente. La domanda è inoltrata dall’autorità centrale per conto e con il consenso dell’istante:**

Nome: (in stampatello) Data: Rappresentante autorizzato dell’Autorità centrale (gg/mm/aa)

**Informazioni riservate sull’istante**

Domanda per il riconoscimento o per il riconoscimento e l'esecuzione ( articolo 10, paragrafo 1, lettera *a)*  articolo 10, paragrafo 2, lettera *a)*  articolo 30)

N.B. L’autorità centrale richiedente ha stabilito che le informazioni di cui all'articolo 2, lettera d, e, f e g e all’articolo 5 sulla presente pagina non sono divulgate né confermate per la protezione della salute, sicurezza o libertà di una persona. Tale decisione deve essere tenuta in considerazione dall’autorità centrale richiesta conformemente all’articolo 40, paragrafo 2.

1. **Numero di riferimento dell’Autorità centrale richiedente:**
2. **Dati relativi all’istante**
	1. **Cognome(i):**
	2. **Nome(i):**
	3. **Data di nascita: (gg/mm/aa)**
	4. **Indirizzo:**
	5. **Numero di telefono:**
	6. **Numero di fax:**
	7. **E-mail:**
3. **Pagamenti**
	1. **Dettagli per il trasferimento elettronico dei pagamenti (ove applicabile)**

Nome della banca: NBIC:

Indirizzo SWIFT:

IBAN:

Numero di conto: Nome del titolare del conto: Riferimento:

* 1. **Dettagli per i pagamenti con assegno (ove applicabile)**

Assegno intestato a: Assegno da spedire a: (indirizzo)

Riferimento:

La presente domanda è stata completata dall’istante e riesaminata dall’autorità centrale richiedente.



La domanda rispetta le prescrizioni della convenzione (articolo 12, paragrafo 2). Le informazioni contenute nella presente domanda e i documenti allegati corrispondono e sono conformi alle informazioni e ai documenti forniti dall’istante all’autorità centrale richiedente. La domanda è inoltrata dall’autorità centrale per conto e con il consenso dell’istante:



Nome: (in stampatello) Data: Rappresentante autorizzato dell’autorità centrale (gg/mm/aa)