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

**Riassunto della decisione**

(articolo 25, paragrafo 3, lettera *b)*)

1. **Nome dello Stato d’origine che ha adottato la decisione:**

(identificare l’unità territoriale ove applicabile)

1. **Autorità competente che ha emesso il riassunto**
   1. **Nome:**
   2. **Indirizzo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.3** | **Numero di telefono:** |  |
| **2.4** | **Numero di fax:** |  |
| **2.5** | **E-mail:** |  |

1. **La decisione**[**1**](#_bookmark3)
   1. **Tipo di autorità:**  **autorità giudiziaria o**  **autorità amministrativa**[**2**](#_bookmark3)
   2. **Nome e località dell’autorità:**
   3. **(indirizzo ove applicabile)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.4** | **Data della decisione:** | **(gg/mm/aa)** |
| **3.5** | **Data di efficacia della decisione:** | **(gg/mm/aa)** |
| **3.6** | **Numero di riferimento della decisione:** |  |
| **3.7** | **Nomi delle parti oggetto della decisione:** |  |

3.8 La decisione deriva da:

* **Procedimenti di divorzio o separazione legale**
* **Procedimenti di accertamento della filiazione**
* **Procedimenti in materia di obbligazioni alimentari**
* **Procedimenti sulla responsabilità genitoriale**
* **Altro:**

1. **Nome del debitore:**

1 Per la definizione della decisione vedere l’articolo 19, paragrafo 1.

2 L’autorità amministrativa indicata nella presente dichiarazione rispetta i requisiti dell’articolo 19, paragrafo 3.

5.

5.1

5.1.1

Condizioni della decisione

Gli alimenti sono dovuti per una persona o un gruppo di persone (specificare la valuta[3](#_bookmark3) per ciascun importo)

Nome(i) e data(e) di nascita della persona(e) avente/i diritto alle prestazioni alimentari/alimenti, arretrati e altri pagamenti

1. **Cognome(i):**  **Nome(i):**  **Data di nascita:**  **(gg/mm/aa)**
2. **Cognome(i):**  **Nome(i):**  **Data di nascita:**  **(gg/mm/aa)**
3. **Cognome(i):**  **Nome(i):**  **Data di nascita:**  **(gg/mm/aa)**

Condizioni di pagamento degli alimenti

[**4**](#_bookmark3) **A partire dal**

(gg/mm/aa) il debitore

deve pagare gli alimenti

per un ammontare di ogni:

* + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi**
* **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**

Questo pagamento include  arretrati  alimenti retroattivi

* + **interessi**  **assicurazione sanitaria**  **spese scolastiche**  **altri pagamenti, accordi o condizioni (specificare):** 
    1. **Termini di pagamento arretrati**
       - **Al (gg/mm/aa**

) l’importo totale degli arretrati è

pari a . A partire dal (gg/mm/aa) il

debitore paga gli arretrati per un ammontare di ogni:

* + - * + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi**  **6 mesi**
        + **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
    1. **Condizioni di pagamento degli alimenti retroattivi**
       - **Al** **(gg/mm/aa) l’importo totale degli alimenti**

retroattivi per un ammontare di . A partire dal

(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti retroattivi per un ammontare di

**ogni:**

* + - * + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
        + **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**

3 La valuta deve essere specificata usando il codice ISO.

4 Qualora siano previsti diversi pagamenti per periodi differenti ripetere queste informazioni per tali periodi a condizione che alla nuova data di decorrenza il precedente importo sia sostituito dal nuovo.

* Includere l’estratto della decisione ove necessario.
  + 1. **Altri pagamenti come disposto nella decisione**
       - **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli interessi per un ammontare di** **ogni:**
         * **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
         * **anno**  **altro (specificare):**
       - **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare l’assicurazione sanitaria per un ammontare di** **ogni:**
         * **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
         * **anno**  **altro (specificare):**
       - **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare le spese scolastiche per un ammontare di** **ogni:**
         * **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
         * **anno**  **altro (specificare):**
       - **A partire dal**  **(gg/mm/aa) il debitore deve ottemperare agli altri pagamenti, accordi o condizioni (specificare\*):**

per un ammontare di ogni:

* + - * + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
        + **anno**  **altro (specificare):**
    1. **Somma forfettaria**

Il debitore deve pagare la somma forfettaria pari a il

* + - * **Data di scadenza** **(gg/mm/aa)**
      * **Altra frequenza (specificare):**
  1. **Pagamenti per gli alimenti per più di una persona su base individuale (specificare la valuta**[**5**](#_bookmark3) **per ciascun importo)**

1. **Cognome(i):**  **Nome(i):**  **Data di nascita:**  **(gg/mm/aa)**

[**6**](#_bookmark3) **A partire dal**

(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti

per un ammontare di ogni:

* + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**

Questo pagamento include  arretrati  alimenti retroattivi

* + **interessi**  **assicurazione sanitaria**  **spese scolastiche**  **altri pagamenti, accordi o condizioni (specificare):**
* **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli arretrati per un ammontare di** **ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
* **A partire dal**  **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti**

retroattivi per un ammontare di ogni:

* + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
* **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli interessi per un ammontare di** **ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**
* **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare l’assicurazione sanitaria per un ammontare di** **ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**
* **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare le spese scolastiche per un ammontare di** **ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**
* **A partire dal**  **(gg/mm/aa) il debitore deve ottemperare agli altri**

pagamenti, accordi o condizioni (specificare\*):

per un ammontare di ogni:

* + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**

Somma forfettaria

Il debitore deve pagare la somma forfettaria pari a il

* **Data di scadenza** **(gg/mm/aa)**
* **Altra frequenza (specificare):**

5 La valuta deve essere specificata usando il codice ISO.

6 Qualora siano previsti diversi pagamenti per periodi differenti ripetere queste informazioni per tali periodi a condizione che alla nuova data di decorrenza il precedente importo sia sostituito dal nuovo.

* Includere l’estratto della decisione ove necessario.

1. **Cognome(i):**  **Nome(i):**  **Data di nascita:**  **(gg/mm/aa)**

[**7**](#_bookmark3) **A partire dal**

(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti

per un ammontare di ogni:

* + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**

Questo pagamento include  arretrati  alimenti retroattivi

* + **interessi**  **assicurazione sanitaria**  **spese scolastiche**  **altri pagamenti, accordi o condizioni (specificare):**
  + **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli arretrati per un ammontare di** **ogni:**
    - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal**  **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti**

per un ammontare di ogni:

* + - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli interessi per un ammontare di** **ogni:**
    - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare l’assicurazione sanitaria per un ammontare di** **ogni:**
    - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare le spese scolastiche per un ammontare di** **ogni:**
    - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal**  **(gg/mm/aa) il debitore deve ottemperare agli altri pagamenti, accordi o condizioni (specificare\*):**

per un ammontare di ogni:

* + - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **altro:**

Somma forfettaria

Il debitore deve pagare la somma forfettaria pari a il

* + **Data di scadenza** **(gg/mm/aa)**
  + **Altra frequenza (specificare):**

7 Qualora siano previsti diversi pagamenti per periodi differenti ripetere queste informazioni per tali periodi a condizione che alla nuova data di decorrenza il precedente importo sia sostituito dal nuovo.

* Includere l’estratto della decisione ove necessario.

1. **Cognome(i):**  **Nome(i):**  **Data di nascita:**  **(gg/mm/aa)**

[**8**](#_bookmark3) **A partire dal**

(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti

per un ammontare di ogni:

* + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**

Questo pagamento include  arretrati  alimenti retroattivi

* + **interessi**  **assicurazione sanitaria**  **spese scolastiche**  **altri pagamenti, accordi o condizioni (specificare):**
  + **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli arretrati per un ammontare di** **ogni:**
    - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal**  **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti**

per un ammontare di ogni:

* + - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli interessi per un ammontare di** **ogni:**
    - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare l’assicurazione sanitaria per un ammontare di** **ogni:**
    - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare le spese scolastiche per un ammontare di** **ogni:**
    - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **altro (specificare):**
  + **A partire dal**  **(gg/mm/aa) il debitore deve ottemperare gli altri**

pagamenti, accordi o condizioni (specificare\*):

per un ammontare di ogni:

* + - **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
    - **anno**  **altro (specificare):**

Somma forfettaria

Il debitore deve pagare la somma forfettaria pari a il

* + **Data di scadenza** **(gg/mm/aa)**
  + **Altra frequenza (specificare):**

8 Qualora siano previsti diversi pagamenti per periodi differenti ripetere queste informazioni per tali periodi a condizione che alla nuova data di decorrenza il precedente importo sia sostituito dal nuovo.

* Includere l’estratto della decisione ove necessario.
  1. **Pagamento degli alimenti diretto a un ente pubblico (specificare la valuta**[**9**](#_bookmark3) **per ciascun importo)**

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

[**10**](#_bookmark3) **A partire dal**

(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti

per un ammontare di ogni:

* + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**

Questo pagamento include  arretrati  alimenti retroattivi

* + **interessi**  **assicurazione sanitaria**  **spese scolastiche**  **altri pagamenti, accordi o condizioni (specificare):**
* **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli arretrati per un ammontare di** **ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
* **A partire dal**  **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli alimenti retroattivi per un ammontare di ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **pagamento singolo**  **altro (specificare):**
* **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare gli interessi per un ammontare di** **ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**
* **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare l’assicurazione sanitaria per un ammontare di** **ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**
* **A partire dal** **(gg/mm/aa) il debitore deve pagare le spese scolastiche per un ammontare di** **ogni:**
  + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**
* **A partire dal (gg/mm/aa) il debitore deve ottemperare agli altri pagamenti, accordi o condizioni (specificare\*):**

per un ammontare di ogni:

* + **settimana**  **due settimane**  **mese**  **3 mesi** **6 mesi**
  + **anno**  **altro (specificare):**

Somma forfettaria

Il debitore deve pagare la somma forfettaria pari a il

* **Data di scadenza** **(gg/mm/aa)**
* **Altra frequenza (specificare):**

9 La valuta deve essere specificata usando il codice ISO.

10 Qualora siano previsti diversi pagamenti per periodi differenti ripetere queste informazioni per tali periodi a condizione che alla nuova data di decorrenza il precedente importo sia sostituito dal nuovo.

* Includere l’estratto della decisione ove necessario.

1. **Indicizzazione degli alimenti**
   * **La decisione non si pronuncia sull’indicizzazione**
   * **Gli alimenti sono indicizzati ai sensi di legge.**
   * **Gli alimenti devono essere indicizzati ogni anno nella misura del**  **%**
   * **Gli alimenti devono essere indicizzati come segue:**
2. **Gli interessi in caso di pagamento degli alimenti in ritardo**
   * **La decisione non si pronuncia sugli interessi in caso di pagamento degli alimenti in ritardo**
   * **Gli interessi sui pagamenti in ritardo sono calcolati per effetto di legge.**
   * **In caso di pagamenti in ritardo si calcolano gli interessi sull’importo dovuto nella misura del:**

**** **per**  **mese ** **3 mesi**  **6 mesi**  **anno**

* + **Gli interessi sono:**  **semplici o**  **composti**

1. **Effetti della decisione**

La presente decisione resta in vigore:

* + **Fino a quando il/i bambino/i abbia/no raggiunto l’età di:**
  + **Fino a quando il/i bambino/i sia/no autosufficiente/i**
  + **Fino a quando il/i bambino/i abbia/no completato gli studi (specificare):**
    - **Scuola secondaria**  **Liceo**  **Altro:**
    - **Scuola superiore**  **Università**
  + **Fino a quando il creditore sia autosufficiente**
  + **Se e fino a quando sia modificata o sospesa da un’altra decisione o per legge**
  + **Altro:**

1. **Costi e Spese**
   * **La decisione non si pronuncia sui costi e sulle spese**
   * **Il debitore è condannato al pagamento dei costi e delle spese**
   * **Il creditore è condannato al pagamento dei costi e delle spese**
   * **Costi e spese ammontano a:**  **(specificare la valuta**[**11**](#_bookmark3)**)**

* **Il presente riassunto riflette accuratamente il contenuto della decisione, menzionata nel precedente punto 3 in relazione agli alimenti per le persone elencate nei precedenti punti 5.1. e 5.2., lettera *a*, *b* e *c.***

Nome: (in stampatello) Data:

Nome del funzionario dell’autorità competente dello Stato d’origine (gg/mm/aa)

* **Il presente riassunto è stato redatto dal funzionario dell’autorità competente dello Stato d’origine il cui nome figura sopra ed è trasmessa dall’autorità centrale richiedente.**

Nome: (in stampatello) Rappresentante autorizzato dell’autorità centrale

**Data:**

(gg/mm/aa)

Numero di riferimento dell’autorità centrale richiedente:

(ad uso esclusivo dell’autorità centrale)

11 La valuta deve essere specificata usando il codice ISO.