

MODULO DI PRIMO CONTATTO

Fornendo le informazioni sotto elencate, l'Ufficio Autorità Centrali potrà individuare l'intervento possibile nel caso concreto e invierà la lista dei documenti necessari per presentare la domanda ufficiale di cooperazione.

All'Ufficio Autorità Centrali
autoritacentrali.dgmc@giustizia.it

Io sottoscritto/a _____ (nome e cognome)
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ (comune e provincia) ,
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

intendo presentare una domanda di cooperazione internazionale in materia di prestazioni alimentari.

Il debitore risiede in:

- | | | |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Austria | <input type="checkbox"/> Irlanda | <input type="checkbox"/> Slovacchia |
| <input type="checkbox"/> Belgio | <input type="checkbox"/> Lettonia | <input type="checkbox"/> Slovenia |
| <input type="checkbox"/> Bulgaria | <input type="checkbox"/> Lituania | <input type="checkbox"/> Spagna |
| <input type="checkbox"/> Cipro | <input type="checkbox"/> Lussemburgo | <input type="checkbox"/> Svezia |
| <input type="checkbox"/> Croazia | <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Ungheria |
| <input type="checkbox"/> Estonia | <input type="checkbox"/> Paesi Bassi | <input type="checkbox"/> Regno Unito |
| <input type="checkbox"/> Finlandia | <input type="checkbox"/> Polonia | <input type="checkbox"/> Albania |
| <input type="checkbox"/> Francia | <input type="checkbox"/> Portogallo | <input type="checkbox"/> Bosnia Erzegovina |
| <input type="checkbox"/> Germania | <input type="checkbox"/> Repubblica Ceca | <input type="checkbox"/> Norvegia |
| <input type="checkbox"/> Grecia | <input type="checkbox"/> Romania | <input type="checkbox"/> Ucraina |

Dichiaro di trovarmi in una delle seguenti situazioni personali:

dispongo della seguente sentenza o altro atto equivalente che ha stabilito il mio diritto a ricevere una prestazione alimentare da parte di una persona che attualmente risiede all'estero:

1. autorità giudiziaria o notaio: _____
2. numero e data della sentenza o dell'atto: _____
3. data di inizio del procedimento: _____

NON dispongo di una sentenza o di altro atto equivalente

Preciso inoltre che:

- il soggetto beneficiario della prestazione alimentare è:

Il/la sottoscritto/a

Il/la figlio/a del/la sottoscritto/a, nato/a il _____

altra persona di cui sono il tutore o l'amministratore di sostegno
(specificare) _____

- la persona nei cui confronti intendo presentare una domanda di cooperazione internazionale per ottenere gli alimenti e/o il mantenimento è:

il genitore del soggetto beneficiario,

il coniuge o ex coniuge del soggetto beneficiario

altro (specificare il grado di parentela o di affinità) _____