

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Ai fini della richiesta di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile

(Articolo 12 D.L. 132 del 12/09/2014 convertito con modificazioni dalla Legge 162 del 10 novembre 2014)

Il/La sottoscritto/a: _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)
in Via/Piazza _____ n. _____
recapito: tel: _____ cell: _____
email: _____

DICHIARA

Di voler pervenire allo scioglimento / cessazione degli effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate.

A tal fine, consapevole:

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.,

sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

- A Di essere cittadino/a _____ e di stato civile _____
(indicare la cittadinanza)
- B Di aver contratto matrimonio con rito _____
(specificare se civile-concordatario-acattolico)
in data _____, con _____
(nome e cognome sposo/a)
matrimonio celebrato nel Comune di _____ (_____)
(luogo) (prov.)
- C Che in data _____ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di _____
- D Che sono trascorsi più di 12 mesi dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di _____, avvenuta in data _____ nella procedura di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898 e ss.mm. e ii.)
- E Che sono trascorsi più di 6 mesi dalla omologazione della separazione consensuale, senza

che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898 e ss.mm. e ii.)

F Di essere/non essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio degli stessi

(in caso affermativo indicare l'autorità giudiziaria: _____)

G Di non avere alcun figlio minore, maggiorenne incapace o portatore di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti.

H Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

1. _____
nato/a a _____ (_____) il _____

2. _____
nato/a a _____ (_____) il _____

3. _____
nato/a a _____ (_____) il _____

I Di non voler concordare alcun patto di trasferimento patrimoniale con l'accordo innanzi all'Ufficiale di Stato Civile.

J La presente dichiarazione si compone di n. 2 pagine numerate

K _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 si informano le parti che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le finalità strettamente connesse.

Rocca Priora, lì _____

Il/La Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

I Figli maggiorenni

(Se indicati al punto G della presente dichiarazione)*

FIRMA, PER PRESA VISIONE

1. _____

2. _____

3. _____

(Allegare alla presente dichiarazione copia di un documento di identità valido di ciascun sottoscrittore)

* SOTTOSCRIZIONE, PER SOLA PRESA VISIONE, DEGLI EVENTUALI FIGLI MAGGIORENNI CHE NON SI TROVINO IN ALCUNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- INCAPACI;

- PORTATORI DI HANDICAP GRAVI AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 3, DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992, N. 104

- ECONOMICAMENTE NON AUTOSUFFICIENTI