

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 46 e 47 DPR 445/2000)

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

**ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 12 settembre 2014, n. 132
convertito con modificazioni nella legge 10 novembre 2014, n. 162**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

D I C H I A R A

**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. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici economici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. 445/2000;

D I C H I A R A

- di aver contratto matrimonio con rito (*specificare se civile-concordatario-acattolico*) _____
in data _____ con _____ (*cognome e nome del coniuge*)
di cui all'atto iscritto/trascritto nei registri dello Stato Civile del Comune di _____
_____, N° _____ parte _____ serie _____ anno _____;
- di essere legalmente separato/a a seguito di (*indicare gli estremi del provvedimento con cui è stata pronunciata la separazione personale tra i coniugi*): _____

- che nella procedura di separazione personale la comparizione dei coniugi davanti a _____ di _____
è avvenuta in data _____ e che è trascorso il periodo previsto dall'art. 3, primo comma, numero 2), lettera b), della legge 1 dicembre 1970, n. 898 e s.m.i., senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi;

(barrare la condizione che interessa)

- ☐ di non essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio;
- ☐ di essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio presso il Tribunale di _____;
- di non avere figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti;
- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
1. _____ nato a _____ il _____
2. _____ nato a _____ il _____
3. _____ nato a _____ il _____

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Castiglione dei Pepoli, lì _____

IL/LA DICHIARANTE

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità