

Dichiarazioni sostitutive di certificazione

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

ai fini della richiesta congiunta di **SCIoglimento / CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI del matrimonio** davanti all'Ufficiale dello Stato civile (art. 12 D.L. 132/2014 conv. con mod. L. 162/2014)

Il/la sottoscritto/a nato/a il a
..... residente nel Comune di in
via/piazza nc., consapevole delle responsabilità e
delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente
conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera con riferimento alla
dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

PREMESSO

Che intende richiedere all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di Lauriano di procedere allo **scioglimento /
cessazione degli effetti civili** del matrimonio

DICHIARA

- Di avere contratto matrimonio con rito religioso / civile¹ il nel Comune di con nato/a a il.....;
- Che in data è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di
- Che sono trascorsi più di 6 mesi / 12 mesi dalla comparizione dei coniugi dinnanzi al Presidente del Tribunale di avvenuta in data nella procedura di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, comma 1, n.2, lett.b, L. 898/1970);
- Di non avere figli minori, figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 5/2/1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti nati dalla loro unione;
- Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
 - 1) nato/a a il residente nel Comune di
 - 2) nato/a a il residente nel Comune di

¹ BARRARE L'OPZIONE CHE INTERESSA

DICHIARA INOLTRE

- Di essere a conoscenza delle condizioni di legge per attivare il presente procedimento;
- Di non voler concordare con il coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale ;
- Di **voler / di non voler**¹ concordare la corresponsione di una somma di denaro periodica a titolo di assegno divorzile.

INFORMA

- Che **non** sarà assistito/a da avvocato ;
- Che sarà assistito/a dall'avvocato con studio legale sito in via/piazza N. Comune di, tel. Fax..... Pec Email

COMUNICA inoltre

i propri recapiti: tel mail

....., Lì

IL/ LA DICHIARANTE _____

Si allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante e del legale

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo