

**DICHIARAZIONE DA RENDERE ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DA CIASCUNA DELLE PARTI**

**(Art. 12 c. 3, D.L. n. 132/2014, conv. con modif. L. n. 162/2014)
articoli 38, 46 e 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445**

Io sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ via _____
* Email _____ * Tel cellulare _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARO

di volermi separare;

di volere lo scioglimento del proprio matrimonio;

di voler far cessare gli effetti civili del proprio matrimonio;

- di avere contratto matrimonio civile religioso con _____
il _____ nel comune di _____;

- di essere/non essere parte in giudizio pendente, concernente la separazione personale o lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio (in caso affermativo indicare l'autorità giudiziaria _____);

di non avere figli ;

oppure

che dal matrimonio sono nati i seguenti figli:

- _____ nato a _____ il _____;
- _____ nato a _____ il _____;
- _____ nato a _____ il _____;

tutti maggiorenni ed economicamente autosufficienti e che nessuno di loro è incapace (cioè sottoposto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno) o portatore di grave handicap (ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104) *;

(in caso di divorzio): - che sono trascorsi più di:

dodici mesi (se separazione giudiziale);

sei mesi (se separazione consensuale);

da

il giorno della comparizione avvenuta il _____ innanzi al Presidente del Tribunale di _____;

la data certificata nell'accordo di separazione raggiunto a seguito di convenzione di negoziazione assistita dagli avvocati, trascritto in data _____ nel Comune di _____ (art.6 L.132/2014 convertito con L. 162/2014);

la data dell'atto contenente l'accordo di separazione reso innanzi all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di _____ e trascritto in data _____ (art. 12 DL.132/2014, convertito con L. 162/2014).

* è obbligatoria l'indicazione o di una email o di un recapito telefonico (anche di rete fissa in mancanza

di cellulare);

** per quanto attiene alla condizione d'incapacità dei figli maggiorenni, va riferito al tradizionale regime civilistico dell'incapacità di agire ed ai correlati istituti (tutela, curatela, amministrazione di sostegno).

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy" : I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo

Data _____

IL/LA DICHIARANTE _____
