

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 Trentinara di procedere allo **scioglimento / cessazione degli effetti civili** del matrimonio

DICHIARA

(barrare i casi che interessano)

Di avere contratto matrimonio con rito religioso / civile¹ il nel Comune dicon 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 3 anni 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);

Che è pendente il procedimento giudiziale² per lo scioglimento/ cessazione degli effetti civili del matrimonio innanzi il Tribunale di.....

¹ BARRARE L'OPZIONE CHE INTERESSA

² Compilare solo se il procedimento giudiziale di divorzio è già stato instaurato

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 **anche di una sola parte**;

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

INFORMA

Che **non** sarà assistito/a da avvocato ;

Che sarà assistito/a dall'avvocatocon studio legale sito in via/piazza N. Comune di , tel. Fax..... Pec Email

COMUNICA inoltre

la propria disponibilità per la presentazione all'Ufficio di Stato civile **(barrare le opzioni che interessano)**:

Orario mattutino 8-14	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Orario pomeridiano 15-18	Lunedì e Mercoledì				

i propri recapiti: tel mail
....., Lì

IL/ LA DICHIARANTE _____

Si allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante e dell'eventuale 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