

## **Dichiarazioni sostitutive di certificazione**

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

ai fini della richiesta congiunta di **MODIFICA delle condizioni di SEPARAZIONE O DI DIVORZIO** 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 voler pervenire alla  
**modifica delle condizioni di separazione o scioglimento / cessazione degli effetti civili** del  
matrimonio

### **DICHIARA**

**(barrare le opzioni che interessano)**

- Di avere contratto matrimonio con rito religioso / civile<sup>1</sup> 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 ..... e definite le  
condizioni di separazione (allegare copia del provvedimento) ;
- che in data ..... è stato dichiarato dal Tribunale di ..... lo scioglimento/  
cessazione degli effetti civili del matrimonio e definite le relative condizioni (allegare copia del  
provvedimento);

---

<sup>1</sup> BARRARE L'OPZIONE CHE INTERESSA

- che le condizioni di separazione / divorzio oggetto della presente modifica sono state stabilite con provvedimento del Tribunale di .....
- 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'avvocato .....con 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 9-14	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