

Al Comune di Pozzuolo Martesana
Ufficio dello Stato civile

Mail: laura.ariosio@unioneaddamartesana.it
Mail: sportellopolifunzionale.pozzuolo@unioneaddamartesana.it
Pec: comune.pozzuolomartesana.mi@legalmail.it

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 _____ n. _____
(recapito telefonico _____ e.mail _____)
consapevole:

- delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 d.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del citato d.P.R., con riferimento alla dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato d.P.R.

PREMESSO

Che intende richiedere all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di Pozzuolo Martesana di procedere:

- allo **SCIOGLIMENTO** del matrimonio civile
- alla **CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI** del matrimonio religioso

DICHIARA

- Di avere contratto matrimonio il ___/___/___ nel Comune di _____ con _____ nato/a a _____ il _____;
- Che la separazione è avvenuta:
 - con provvedimento emesso in data ___/___/___ depositato presso la cancelleria del Tribunale di _____ e che sono trascorsi più di 12 mesi (separazione giudiziale) 6 mesi (separazione consensuale) dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi
 - a seguito di convenzione di negoziazione assistita da avvocati e trascritta nel Comune di _____ e che sono trascorsi più di 6 mesi dalla data certificata nell'accordo di separazione, senza che sia ripresa la convivenza fra gli stessi
 - a seguito di accordo di separazione concluso davanti all'ufficiale dello stato civile del Comune di _____ e che sono trascorsi più di 6 mesi dalla data dell'atto contenente l'accordo stesso, senza che sia ripresa la convivenza fra gli stessi;
- Di non avere, con il coniuge sopra indicato, 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, con il coniuge sopra indicato, i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita e comune di residenza):
 - 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
- di avere **NON avere** già presentato analoga richiesta presso un Tribunale italiano (in caso affermativo indicare il Tribunale e la data della richiesta) _____.

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 concordare la corresponsione di una somma di denaro periodica a titolo di assegno divorzile (in caso affermativo indicare chi dei coniugi riceve l'assegno e l'importo) _____.

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 _____.

_____, Li _____

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.