

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )

**ai fini della richiesta congiunta di cessazione/scioglimento degli effetti civili del matrimonio davanti all'Ufficiale dello Stato Civile**

(art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole:

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci,
  - della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiero, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.,
  - dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.,
- sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

di aver contratto matrimonio con \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_, matrimonio celebrato nel Comune di \_\_\_\_\_  
con rito \_\_\_\_\_ (specificare se civile-concordatario-acattolico)

che in data \_\_\_\_\_ dichiarata la separazione personale tra i coniugi innanzi all'ufficiale dello stato civile del Comune di \_\_\_\_\_

che sono trascorsi più di sei mesi nel caso di separazione consensuale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898)

di non avere figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti

di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

1. ....nato a .....il .....

2. ....nato a .....il .....

3. ....nato a .....il .....

di non concordare alcun patto di trasferimento patrimoniale

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia documento d'identità

Caronno Pertusella, lì \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

.....  
(firma per esteso e leggibile)