

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART.46 DEL D.P.R.445/2000
RESA AI FINI DELL'ACCORDO PREVISTO DALL'ART.12 DEL D.L. 12/09/2014 N.132, CONVERTITO CON
MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 10/11/2014 N.162.**

Oggetto dell'accordo:

- separazione personale;
- cessazione effetti civili del matrimonio contratto con rito religioso;
- scioglimento del matrimonio contratto con rito civile;
- modifica delle condizioni di separazione o di divorzio;

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____), stato _____ residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. _____,
C.A.P. _____ codice fiscale _____,
cittadinanza _____ dalla nascita / dal _____, Stato civile precedente al
matrimonio _____, Titolo di Studio: _____, condizione professionale / non
professionale: _____, posizione nella professione: _____
recapito telefonico _____;

Dichiara

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni false o mendaci:

- di avere contratto matrimonio con _____
a _____ Provincia di _____
Stato: _____ in data _____, con rito: civile / religioso innanzi a
_____ (atto n. _____ parte _____ serie _____);
- di essere/non essere parte in giudizio pendente concernente:
 - la separazione
 - lo scioglimento / la cessazione degli effetti civili del matrimonio
- di volersi / non volersi far assistere dall'Avvocato _____,
codice fiscale _____, iscritto all'albo dell'ordine territoriale di
_____, numero iscrizione _____;
- (in caso di divorzio in tribunale) di essere legalmente separato a seguito di provvedimento di omologa / sentenza passata in
giudicato della separazione numero _____ emesso dal Tribunale di _____ in data
_____; (*allegare copia conforme del provvedimento*)
- che non sono nati figli né dalla mia unione con il coniuge sopra indicato né con altre persone; *oppure*
- che dalla mia unione con il coniuge sopra indicato sono nati i seguenti figli:

_____;
Cognome nome, Codice Fiscale, Telefono

_____;
Cognome nome, Codice Fiscale, Telefono

_____;
Cognome nome, Codice Fiscale, Telefono

i quali alla data odierna non sono maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero non sono maggiorenni economicamente non autosufficienti;

- di aver raggiunto un accordo di separazione/scioglimento o cessazione degli effetti civili del suddetto matrimonio che non prevede patti di trasferimento patrimoniale, ovvero è prevista la corresponsione di un assegno mensile pari ad € _____;

dichiara altresì

di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.12 comma3, del D.L.12/09/2014, n.132, come convertito con legge n.162 del 10/11/2014, secondo le quali l'ufficiale dello stato civile, quando riceve le dichiarazioni dei coniugi, li invita a comparire di fronte a sé non prima di trenta giorni per la conferma dell'accordo e che la mancata comparizione alla data concordata equivale mancata conferma dell'accordo.

Luogo, _____ li, _____

Firma _____
(*allegare copia documento di riconoscimento*)

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 si informano le parti che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici per la dichiarazione di accordo di separazione o divorzio e per le finalità strettamente connesse; il trattamento è effettuato sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici

(Ver. 3_2016)