

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E CERTIFICAZIONE**

(Articolo 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )

**ai fini della richiesta congiunta di scioglimento / cessazione 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 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. / cell. n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di voler pervenire allo scioglimento / cessazione degli effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate.**

A tal fine, 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 veritiere, 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.,

**DICHIARA**

- di aver contratto matrimonio con rito \_\_\_\_\_

(specificare se civile-concordatario-acattolico)

- in data \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_

(nome e cognome sposo/a),

- matrimonio celebrato nel Comune di \_\_\_\_\_

- che in data \_\_\_\_\_ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_,

- che sono trascorsi più di sei mesi dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di \_\_\_\_\_ avvenuta in data \_\_\_\_\_ nella procedura di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi ( art.3 1°comma n°2) lett.b) della L.1.12.1970 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 .....
- 4. ....nato a .....il .....

*Si precisa che il trattamento dei dati personali avviene secondo le vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003). La relativa informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale del Comune di Bollate alla pagina: uffici comunali/stato civile/informativa privacy STATO CIVILE*

Bollate, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

.....

All. copia C.I.

(firma per esteso e leggibile)