

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art.46D.P.R.445del28dicembre2000)

Dati per acquisizione d'ufficio dei documenti necessari per le pratiche di separazione/divorzio/modifica delle condizioni di separazione o divorzio davanti all'Ufficiale dello stato civile ai sensi della legge n.162/2014

**Al Sindaco del Comune di SEMINARA
Ufficio Stato Civile**

Tel/cellulare _____ fax _____
e-mail/pec _____

eventuale altro indirizzo dove inviare comunicazioni (solo se diverso da quello di residenza) :

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a a _____ Provincia _____ il ____ | ____ | ____ | di

essere residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ n. _____

di essere Cittadino/a _____

di essere coniugato/a con (cognome e nome del coniuge)

luogo

edadetadelmatrimonio(indicareeventualealtrocomuneitalianoditrascrizioneeilmatrimonioèavvenuto all'estero)_____

(barrare solo le caselle che interessano)

di essere separato/a di fatto dal

di essere separato/a con :

sentenza giudiziale del Tribunale di n. del

omologa di separazione personale Tribunale di n. del

che nella procedura di separazione personale, sono trascorsi più di tre anni dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di _____ avvenuta in data _____

senzachesiari presa alla convivenza tra gli stessi (art. 3, comma 1, numero 2, lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898)

di essere divorziato/a con sentenza del Tribunale di _____ n. _____

del _____

- di non essere parte in giudizio pendente concernente una causa di separazione personale/divorzio/modifica condizioni di separazione-divorzio dal coniuge
 di essere parte in giudizio pendente concernente una causa di separazione personale/divorzio/modifica condizioni di separazione-divorzio dal coniuge

(indicare l'autorità giudiziaria _____)

- di non avere figli minori
 di non avere figli maggiorenni incapaci
 di non avere figli maggiorenni portatori di handicap grave (art. 3, comma 3 L. 104/92)
 di non avere figli maggiorenni economicamente non autosufficienti
 di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti (allegare, se posseduta, certificazione di attività lavorativa):

nome (figlio/a) _____ nato/a in data a _____ Provincia

nome (figlio/a) _____ nato/a in data a _____ Provincia

nome (figlio/a) _____ nato/a in data a _____ Provincia

nome (figlio/a) _____ nato/a in data a _____ Provincia di avere i seguenti figli (di una sola parte):

nome (figlio/a) _____ nato/a in data a _____ Provincia

nome (figlio/a) _____ nato/a in data a _____ Provincia di volere la separazione personale dal coniuge su base consensuale

di volere lo scioglimento del matrimonio su base consensuale

di volerelacessazionedeglieffetticivilidelmatrimoniosubaseconsensuale

di volere la modifica delle condizioni di separazione o di divorzio (come da documento allegato)

di non concordare alcun patto di trasferimento patrimoniale

Documenti allegati:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs.n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informatici ,esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R.445/2000).