

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' resa per effettuare accordo di **SCIoglimento / CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI del MATRIMONIO** (articolo 12 del DL n.132/2014)

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME	
NOME	
Luogo e data NASCITA	
Comune di RESIDENZA	
Indirizzo (Via / N° civico)	
Telefono / Fax	
e-mail	

- consapevole della **responsabilità penale** cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (di cui all'art. 76 DPR 445/2000) e della **decadenza dai benefici** previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) ossia della MANCATA CONFERMA dell'accordo stesso;
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente "sono tenute a effettuare idonei **controlli**, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" (art.71 DPR 445/2000);
- reso edotto/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 che i presenti dati vengono trattati per finalità dell'Amministrazione procedente presso cui si attua il procedimento in corso;

DICHIARA (*)

ai fini del divorzio consensuale, i seguenti stati, qualità personali o fatti di cui è a diretta conoscenza:

- Di aver contratto MATRIMONIO:
con (cognome).....
(nome).....
in data/...../..... in (luogo)
- di essere legalmente separato/a a seguito di *(barrare il caso ricorrente e completare)*
 provvedimento giudiziale: *(indicare)*
- accordo di negoziazione assistita: *(indicare)*

accordo di separazione: *(indicare)*

(barrare la casella del caso ricorrente ed eventualmente completare)

- di non essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio tra i coniugi;
- di essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio tra i coniugi tra i coniugi:
(indicare l'autorità giudiziaria).....

- di NON essere GENITORE di figli minori;

(barrare la casella del caso ricorrente ed eventualmente completare)

- di NON essere GENITORE di figli maggiorenni;
- di essere GENITORE di figli maggiorenni che:
 - non sono incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art.3 c.3 legge n.104/1992
 - non sono economicamente non autosufficienti (cioè sono economicamente autosufficienti): *(segue elenco dei figli maggiorenni)*

1)Cognome nome.....

luogo e data di nascita.....

comune di residenza.....

2)Cognome nome.....

luogo e data di nascita.....

comune di residenza.....

3)Cognome nome.....

luogo e data di nascita.....

comune di residenza.....

4)Cognome nome.....

luogo e data di nascita.....

comune di residenza.....

- *(altro - indicare)*

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo:..... Data.../.../..... Firma.....(*)

(*) Accompagnare la dichiarazione con FOTOCOPIA non autenticata di proprio documento di identità (es. carta di identità / passaporto / patente di guida)