

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/28.12.2000)
al fine della richiesta congiunta di scioglimento/cessazione effetti civili del matrimonio
davanti all'Ufficiale dello Stato Civile
(art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a il..... a
residente invia..... cittadino.....

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

al fine di pervenire allo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio ed a conoscenza del fatto che non potrà concordare patti di trasferimento patrimoniale

1) di aver contratto matrimonio nel Comune di
con rito (specificare se civile-concordatario-acattolico)
in data con

2) che in data e' stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di e di essere/non essere parti in giudizio pendente, concernente lo scioglimento (o la cessazione degli effetti civili) del matrimonio

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

4) di avere i seguenti figli, ora maggiorenni ed economicamente autosufficienti:

.....nato/a.....ilresidente in.....
.....nato/a.....ilresidente in.....
.....nato/a.....ilresidente in.....
.....nato/a.....ilresidente in.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003, n. 196, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gorizia, _____

IL/LA DICHIARANTE

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

SI ALLEGANO COPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO