

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n° 445)

AI FINI DELLA RICHIESTA DI REDAZIONE DI UN "ACCORDO TRA CONIUGI"

INNANZI ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE (Art. 12 Legge 10 novembre 2014, n° 162)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via/Piazza _____ n° _____

tel. _____ email _____

per il procedimento relativo a:

- Separazione personale
- Cessazione degli effetti civili / Scioglimento del matrimonio
- Modifica delle condizioni di separazione personale o delle condizioni di scioglimento/cessazione effetti civili

Premesso che

- NON è stato presentato al Tribunale ricorso per lo stesso oggetto della presente comunicazione
- E' stato presentato al Tribunale di _____ ricorso per lo stesso oggetto della presente domanda

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.

Sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

Di aver contratto matrimonio in _____ il _____
con (nome cognome) _____

In caso di accordo per cessazione degli effetti civili/scioglimento del matrimonio, DICHIARO

(in caso di separazione giudiziale) che in data _____ siamo comparsi davanti al Presidente del Tribunale di _____ e che sono trascorsi dodici mesi senza che sia ripresa la convivenza (art. 3 L. 898/1970 e succ. modifiche). Allegare copia della sentenza di separazione.

(in caso di separazione consensuale) che in data _____ è stata omologata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di _____ e che sono trascorsi sei mesi senza che sia ripresa la convivenza (art. 3 L. 898/1970 e succ. modifiche). Allegare copia del Decreto di omologa.

che in data _____ è stato sottoscritto accordo di separazione innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____ e che sono trascorsi sei mesi senza che sia ripresa la convivenza

che in data _____ è stato sottoscritto accordo di separazione raggiunto a seguito di negoziazione assistita da avvocati trascritto nel Comune di _____ e che sono trascorsi sei mesi senza che sia ripresa la convivenza

- che NON sarà assistito/a da un avvocato
 che sarà assistito/a da un avvocato (cognome e nome) _____ con studio legale sito in _____ tel. _____ email _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/200 e dell'art. 495 del c.p.

- Di non avere** figli minori, figli maggiorenni incapaci, figli maggiorenni portatori di handicap gravi ai sensi dell'art.3, comma3, della Legge 5 Febbraio 1992, n° 104, o figli maggiorenni economicamente non autosufficienti nati dalla coppia;

RISERVATO A CHI HA FIGLI MAGGIORENNI

- Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

- 1) _____ Nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
2) _____ Nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
3) _____ Nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____

- **Di essere a conoscenza delle condizioni di legge per attivare il presente procedimento;**
- Di non voler concordare con il coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale ;
- **(compilare solo se interessa)** Di concordare con il coniuge il pagamento di una somma di denaro a titolo periodico con le seguenti modalità: specificare beneficiario, importo e scadenze _____

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui art. 13 del D. Lgs 30 Giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/ La dichiarante

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Al momento della redazione dell'accordo deve essere corrisposto il diritto fisso pari ad € 16,00. Il pagamento può essere effettuato in contanti o bancomat.

Il modulo può essere restituito personalmente all'Ufficio di Stato Civile oppure inviato via email allegando la fotocopia del documento d'identità. Per info: Ufficio di Stato Civile tel. 049/955556 int. 1 email anagrafe@comune.cartura.pd.it