

AL COMUNE DI ARGELATO

Ufficio di Stato Civile

e-mail: urp@comune.argelato.bo.it

pec: comune.argelato@pec.renogalliera.it

fax: 051/6634619 – tel: 051/6634615

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

**Ai fini della richiesta congiunta di cessazione/scioglimento degli effetti civili del matrimonio
innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile**

(art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () in via/piazza _____ n. _____

Tel/cell _____ e-mail _____

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, in data _____, con _____, nel Comune di _____
- Che sono trascorsi più di sei mesi dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di _____ ovvero davanti agli Avvocati per l'accordo trascritto nel Comune di _____ ovvero davanti all' Ufficiale di Stato Civile del Comune di _____ avvenuta in data _____ nella procedura di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898) e non vi sia stata riconciliazione.
- Che in data _____ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di _____
- Di essere parte in giudizio pendente, concernente lo scioglimento (o la cessazione degli effetti civili) del matrimonio presso il Tribunale di _____
- Di non essere parte in giudizio pendente, come sopra indicato.
- Di non avere figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, delle Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero figli maggiorenni economicamente non autosufficienti
- Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
1. _____ nato a _____ il _____
 2. _____ nato a _____ il _____
 3. _____ nato a _____ il _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'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

Data,

IL/LA DICHIARANTE

Firma per esteso e leggibile

Allegare documento di identità