

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI ART .46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n.445 ai fini della
RICHIESTA CONGIUNTA DI MODIFICA delle condizioni di SCIoglimento/CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI
davanti all'Ufficiale di Stato Civile
(art. 12 legge 10 novembre 2014, n.162)

Il/la sottoscritto/a
(cognome)
(nome)

nato/a a il
(luogo) (prov)

residente a Via n
(luogo) (prov)

tel email

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 con rito (specificare se civile-concordatario-cattolico)
in data con (nome e cognome sposo/a)
matrimonio celebrato nel Comune di
- Che con provvedimento del Tribunale di in data è stato dichiarato lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio sopra detto e definite le relative condizioni di separazione (allegare copia del provvedimento) ;
- che il matrimonio sopradetto è stato sciolto ovvero ne è stata dichiarata la cessazione degli effetti civili con accordo sottoscritto dinnanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di
in data
- che il matrimonio sopradetto è stato sciolto ovvero ne è stata dichiarata la cessazione degli effetti civili mediante convenzione di negoziazione assistita dall'avvocato trascritta nei registri dello Stato Civile del Comune di (allegare copia del provvedimento)
- di non avere figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti.
- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
1. nato a il
2. nato a il
3. nato a il
4. nato a il
- 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;
- di essere a conoscenza della possibilità di concordare la corresponsione di un assegno divorzile;

di voler modificare le condizioni di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio come segue:

INFORMA

Che non sarà assistito/a da avvocato ;

Che sarà assistito/a dall'avvocato con studio legale sito in via/piazza

N. Comune di tel.

Pec Email

INFORMATIVA

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 si seguito GDPR "il Comune di Scandiano in qualità di Titolare del trattamento e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.scandiano.re.it .Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo a dpo@tresinarosecchia.it , oppure nella sezione "Privacy" o nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a <mailto:privacy@comune.scandiano.re.it>.

Scandiano, li

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante