

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e art. 12 Legge 162/2014)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____
residente in: _____
Via/Piazza: _____ N. _____ Int. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA:

- **di volere lo scioglimento del matrimonio.**
- **di voler far cessare gli effetti civili del matrimonio.**

Dichiara altresì:

- di avere contratto matrimonio con

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il _____
il _____ in _____

Atto registrato presso il Comune
di _____

- Di non essere parte in giudizio pendente, concernente:
 - la cessazione degli effetti civili
 - lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato;
- Di essere parte in giudizio pendente, concernente:
 - la cessazione degli effetti civili
 - lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato nella causa iscritta presso il Tribunale di: _____

- segue -

- Di essere legalmente separato/a dal coniuge menzionato a seguito di provvedimento pronunciato dal

Tribunale di

e di trovarsi in uno dei casi di cui all'articolo 3, primo comma, numero 2), lettera b), legge 10 dicembre 1970, n. 898;

- Di non essere genitore di figli minori;
- Di non essere genitore di figli maggiorenni incapaci;
- Di non essere genitore di figli maggiorenni portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- Di non essere genitore di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti;
- Di non concordare con il coniuge menzionato alcun patto di trasferimento patrimoniale;
- Di costituire a proprio carico l'obbligo di pagamento dell'assegno periodico, di Euro

a favore
di

da corrispondere a
mezzo:

- contanti** **bonifico bancario** **bonifico postale** **assegno bancario**
- assegno circolare**

entro il (specificare la periodicità del pagamento)

mese
di

Ann
o

- di essere stato/a informato/a dallo stesso Ufficiale di Stato Civile che, la mancata comparizione, equivale a mancata conferma dell'accordo.

Data _____

Il/La dichiarante

