

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Articolo 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

ai fini della richiesta congiunta di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile (art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162).

Il sottoscritto ..... nato a ..... (.....) il ..... residente a ..... Via ..... n. ....  
Recapito (cellulare o mail) .....

e  
La sottoscritta ..... nata a ..... (.....) il ..... residente a ..... Via ..... n. ....  
Recapito (cellulare o mail) .....

alla presenza del/degli avvocati (*presenza facoltativa*)

Avv. ....  
e  
Avv. ....

## Consapevoli

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.,

## DICHIARANO

di aver contratto matrimonio con rito ..... (specificare se civile o religioso) in data ..... nel Comune di ..... (se il matrimonio è stato celebrato all'estero si prega di indicare il Comune italiano di trascrizione dell'atto .....);

(*se già separati consensualmente*) che in data ..... è stata sottoscritto l'accordo di separazione personale, innanzi ad un Ufficiale di Stato civile del Comune o innanzi ad avvocati espressamente autorizzati, e che sono trascorsi **sei mesi** senza che sia ripresa la convivenza (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898);

(*se già separati consensualmente*) che in data ..... è stata omologata la separazione con provvedimento del Tribunale di ..... e che sono trascorsi **sei mesi** senza che sia ripresa la convivenza (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898);

(*se già separati giudizialmente*) che in data ..... siamo comparsi davanti al Presidente del Tribunale di ..... e che è trascorso **un anno**, senza che sia ripresa la convivenza (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898

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, nati dalla propria unione.

di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti, nati dalla propria unione:

1. .... nato a ..... il .....
2. .... nato a ..... il .....
3. .... nato a ..... il .....

◆ che intendono concludere consensualmente, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 12 della Legge 162 del 10/11/2014, un accordo di:

separazione personale.

scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio, essendo trascorsi i termini previsti dall'art. 3, n° 2, 1° comma, lettera B della legge n° 898 del 1/12/1970 e successive modifiche.

modifica delle condizioni di separazione o scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio.

### DICHIARANO A TAL FINE

Di non essere parti in giudizio pendente concernente la separazione/divorzio tra gli stessi.

Di essere parti in giudizio pendente concernente la separazione/divorzio tra gli stessi presso il Tribunale di .....

Di voler introdurre le seguenti condizioni di separazione o scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio:

.....  
.....

◆ di essere a conoscenza che l'accordo non contiene alcuna clausola avente carattere dispositivo sul piano patrimoniale.

Polcenigo, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE .....

LA DICHIARANTE .....

- Si allega copia di un documento d'identità dei dichiaranti (ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)
- Si allega ricevuta di pagamento dei diritti amministrativi di € 16,00

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY – D.lgs. 196/2003

- Vi informiamo che i dati personali da Voi forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge.
- Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi **obbligatorio**. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata.
- Il titolare del trattamento dei dati personali da Lei sopra riportati è l'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Polcenigo – P.zza Plebiscito, 1.
- Voi potrete esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 D.lgs. 196/2003

#### Dati per il pagamento dei diritti amministrativi:

##### c/c bancario per bonifico

Comune di Polcenigo – Servizio tesoreria  
CODICE IBAN: IT68F0200864949000001602827  
UNICREDIT BANCA S.P.A. AGENZIA DI POLCENIGO

##### c/c postale per pagamento tramite bollettino postale o bonifico

Comune di Polcenigo – Servizio tesoreria  
C/c postale n. 12579595  
CODICE IBAN: IT11H0760112500000012579595

**Causale:** diritti pratiche di stato civile