

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

ai fini della richiesta congiunta di **MODIFICA delle condizioni di SCIoglimento / CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI del matrimonio** davanti all'Ufficiale dello Stato civile

(art. 12 D.L. 132/2014 conv. con mod. L. 162/2014)

Il/la sottoscritto/a nato/a il a
..... residente nel Comune di in
via/piazza n.c., consapevole delle responsabilità e
delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente
conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera con riferimento alla
dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

PREMESSO

Che intende richiedere all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di Quarrata di voler **modificare le condizioni di scioglimento / cessazione degli effetti civili del matrimonio,**

DICHIARA

- Di avere contratto matrimonio con rito religioso / civile¹ il nel Comune di con nato/a a il.....;
- **INFORMAZIONI sullo SCIoglimento/CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO** (compilare solo la parte che interessa):

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**);

DICHIARA INOLTRE

- Di non avere figli minori, figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 5/2/1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti nati dalla loro unione;
- Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

¹ CANCELLARE L'OPZIONE CHE **NON** INTERESSA

- 1) nato/a a il
residente nel Comune di
- 2) nato/a a il
residente nel Comune di

- 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 civile 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. Fax.....
Pec Email

COMUNICA

i propri recapiti: tel mail
....., Lì

IL/ LA DICHIARANTE _____

**Si allegano: fotocopia del documento di identità valido del dichiarante e del legale se presente;
copia del provvedimento di divorzio**

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo