

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Cavedine

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 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 _____ Prov. _____
il _____ residente a _____
Prov. _____ in Via/Piazza _____
n. _____,

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Di voler pervenire allo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate.

A tal fine, 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 con rito _____ (specificare se civile o religioso) in data _____, con _____
- che il matrimonio è stato celebrato nel Comune di _____
- (in caso di separazione consensuale)** che in data _____ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di _____ e che sono trascorsi più di sei mesi senza che sia ripresa la convivenza (art.3, primo comma, numero 2), lettera b) Legge 1 dicembre 1970, n.898 e ss.mm.).
- (in caso di separazione giudiziale)** che sono trascorsi più di 12 mesi dalla comparizione di noi coniugi davanti al Presidente del Tribunale di _____ avvenuta in data _____ nella procedura di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza (art.3, primo comma, numero 2), lettera b) Legge 1 dicembre 1970, n.898 e ss.mm.).
- che sono trascorsi più di 6 mesi dalla data certificata dell'accordo di separazione raggiunto a seguito di negoziazione assistita da avvocati/ che sono trascorsi più di 6 mesi dalla data dalla data dell'atto contenente l'accordo di separazione concluso davanti all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____;
- 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 ail
 2.nato ail
 3.nato ail

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Demografico in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge. Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail info@comune.cavedine.tn.it, sito internet <https://www.comune.cavedine.tn.it/>), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioprd@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.cavedine.tn.it/>. Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Cavedine, li

Firma del richiedente

Recapito telefonico

.....

.....