DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
ai fini della richiesta congiunta di *SCIOGLIMENTO/CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO*
davanti all'Ufficiale dello Stato Civile
(art. 12 D.L. 132/2014 convertito con modificazioni L.162/2014)

All' Ufficiale di Stato Civile
del Comune di Gavorrano (GR)

I SOTTOSCRITTI CONIUGI:

Nome	Cognome
Nato/a a	Il
Residente a	Via
Telefono	e-Mail
con l'assistenza facoltativa dell'avvocato	
del Foro di	
con l'assistenza dell'interprete	

Nome	Cognome
Nato/a a	Il
Residente a	Via
Telefono	e-Mail
con l'assistenza facoltativa dell'avvocato	
del Foro di	
con l'assistenza dell'interprete	

Davanti all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Gavorrano (GR) competente per:

☐ luogo di celebrazione del matrimonio;

☐ luogo di trascrizione dell'atto di matrimonio avvenuto all'estero;

☐ residenza dello sposo;

☐ residenza della sposa;

☐ residenza di entrambi i coniugi;

A tal fine, consapevoli delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARANO

☐ di volere lo ☐scioglimento / ☐cessazione degli effetti civili del matrimonio;

☐ di aver contratto matrimonio in data _____ con rito ☐civile / ☐religioso nel Comune di _____ (____);

☐ di essere/non essere parti in giudizio pendente concernente lo ☐***scioglimento*** **/** ☐***cessazione degli effetti civili del matrimonio*** In caso affermativo, indicare il Tribunale presso il quale è iscritta la causa concernente la modifica delle condizioni: _____ (_____);

☐ di essere **legalmente separati** a seguito di:

☐ decreto di omologa del Tribunale di _____in data _____

☐ sentenza di separazione giudiziale,passata in giudicato, n. _____, pronunciata in data _____del Tribunale di _____ (_____);

☐ accordo raggiunto a seguito di convenzione di negoziazione assistita dagli avvocati _____ e _____ del Foro di _____ (_____) e _____ (_____), in data_____ trascritta nei registro di matrimonio del Comune di _____ (_____);

☐ accordo sottoscritto in data _____ davanti all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di _____ (_____) e confermato in data _____;

☐ di non essere genitori di figli minori;

☐ di non essere genitori di figli maggiorenni incapaci;

☐ di non essere genitori di figli maggiorenni portatori di handicap grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;

☐ di non essere genitori di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti;

☐ di essere genitori dei seguenti figli maggiorenni ed autonomi:

_____nato a _____ il _____
residente in _____
_____nato a _____il_____
residente in_____
_____nato a _____il_____
residente in_____

☐ di non concordare tra di loro alcun patto di trasferimento patrimoniale.

Ciò premesso, richiamato l'art. 12 del D.L. 12 settembre 2014, n. 132, convertito con modificazioni in Legge 10 novembre 2014, n. 162, entrambi i coniugi convengono di addivenire consensualmente allo ☐***scioglimento*** **/** ☐***cessazione degli effetti civili del matrimonio*** come sopra riportato.

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

☐ Carta d'identità n._____ rilasciata dal Comune di _____il_____

☐ Carta d'identità n._____ rilasciata dal Comune di _____il_____

☐ Copia autentica del verbale di separazione consensuale con decreto di omologa

☐ copia autentica della sentenza di separazione con attestazione del passaggio con giudicato

☐ copia autentica del verbale dell'udienza presidenziale che autorizza i coniugi a vivere separatamente

☐ _____;

☐ _____;

☐ _____;

Data _____

Coniugi _____ _____

Avvocato/i _____ _____