

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

ai fini della richiesta congiunta di separazione davanti all'Ufficiale di Stato Civile

(art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162)

Il/La sottoscritto/a.....

(cognome)

(nome)

Nato/a a.....(.....) il.....

(luogo)

(prov)

residente a.....(.....) in Via/Piazza.....n.....

(luogo)

(prov)

e-mail /P.E.C.....

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.,

sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

- di aver contratto matrimonio con rito.....
(specificare se civile- concordatario-acattolico)
in data....., con.....
(cognome e nome sposo/sposa)
matrimonio celebrato nel Comune di.....
- di non avere con il coniuge suddetto 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 non concordare alcun patto di trasferimento patrimoniale con il coniuge sopracitato.
- di volersi separare consensualmente.
- di AVERE /NON AVERE avviato un procedimento relativo alla separazione legale presso il Tribunale di.....

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che di tale procedimento verrà data comunicazione in fase di avvio ai controinteressati ai sensi della legge 241/1990.

Informo che per il suddetto procedimento NON SARO' ASSISTITO / SARO' ASSISTITO da Avvocato,
di cui di seguito fornisco generalità e indirizzo dello Studio Legale:

cognome _____ nome _____
Studio Legale _____ sito in _____
Via/Piazza _____ n. _____
Comune _____ CAP _____
Telefono _____ fax _____
e-mail/PEC _____

Informo che per il suddetto procedimento NON SARO' ASSISTITO / SARO' ASSISTITO da Interprete,
di cui di seguito fornisco generalità e indirizzo :

cognome _____ nome _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ fax _____
e-mail/PEC _____

Spinea, li _____

IL/LA DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

Allego:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità
- fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'Avvocato (se previsto)
- fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'Interprete (se previsto)