

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Ai fini della richiesta congiunta di modifica delle condizioni di separazione o di divorzio davanti all'Ufficiale dello 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.....
(luogo) (prov)

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/a)

matrimonio celebrato nel Comune di _____

che in data _____ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di _____ e definite le condizioni di separazione (allegare copia del provvedimento)

che in data _____ è stato dichiarato dal Tribunale di _____ lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio e definite le condizioni di divorzio (allegare copia del provvedimento)

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.....

4.....nato ail.....

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2013 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.

Albano Laziale,

IL/LA DICHIARANTE

.....
(firma per esteso leggibile)