

## Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Dati per acquisizione d'ufficio dei documenti necessari per le pratiche di separazione davanti all'Ufficiale dello stato civile ai sensi della legge n.162/2014

Al Sindaco del Comune di  
BOTTANUCO

Ufficio Stato Civile

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

documento identità (carta identità/patente/passaporto n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_

tel/cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

@mail/pec \_\_\_\_\_

eventuale altro indirizzo dove inviare comunicazioni (solo se diverso da quello di residenza) :

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente**

**decadenza dai**

**benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la**

**propria**

**responsabilità**

### DICHIARA

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere Cittadino/a \_\_\_\_\_

di essere coniugato/a CON (cognome e nome del coniuge) \_\_\_\_\_

luogo e data del matrimonio (indicare eventuale altro comune italiano di trascrizione se il matrimonio è avvenuto all'estero)

**(barrare solo le caselle che interessano)**

di essere separato/a di fatto dal \_\_\_\_\_

di non essere parte in giudizio pendente concernente una causa di separazione personale dal coniuge

di non avere figli minori

- di non avere figli maggiorenni incapaci
- di non avere figli maggiorenni portatori di handicap grave (art. 3, comma 3 L. 104/92)
- di non avere figli maggiorenni economicamente non autosufficienti
- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti

(allegare, se posseduta, certificazione di attività lavorativa):

nome (figlio/a) \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

nome (figlio/a) \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

nome (figlio/a) \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

nome (figlio/a) \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

- di avere i seguenti figli (di una sola parte):

nome (figlio/a) \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

nome (figlio/a) \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

- di volere la separazione personale dal coniuge su base consensuale
- di volere lo scioglimento del matrimonio su base consensuale
- di volere la cessazione degli effetti civili del matrimonio su base consensuale
- di volere la modifica delle condizioni di separazione o di divorzio (come da documento allegato)
- di non concordare alcun patto di trasferimento patrimoniale

**Documenti allegati:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_



**N.B.: La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni**

**richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

**L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1,**

**D.P.R.**

**445/2000).**