

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI SCIoglimento/CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO DAVANTI ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

(art. 12 D.L. 12 settembre 2014, n. 132 convertito in Legge 10 novembre 2014, n. 162)
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza	N. civico		CAP	
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di voler pervenire allo scioglimento / cessazione degli effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate		
<input type="checkbox"/>	di aver contratto matrimonio con rito (specificare se civile o religioso) _____ in data _____ con (indicare cognome/nome sposo/a) _____ matrimonio celebrato nel Comune di _____		
<input type="checkbox"/>	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 nati dall'unione con il coniuge		
<input type="checkbox"/>	di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:		
	Nome e cognome	Luogo di nascita	Data di nascita

<input type="checkbox"/>	di stabilire l'assegno divorzile in € _____ da erogare con le seguenti modalità _____		
<input type="checkbox"/>	di non stabilire l'assegno divorzile		

in caso di separazione consensuale

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | che in data _____ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di _____ e che sono trascorsi sei mesi senza che sia ripresa la convivenza (art. 3, comma 1, numero 2 lett. b) della legge 1 dicembre 1970, n. 898) |
| <input type="checkbox"/> | che in data _____ è stato sottoscritto l'accordo di separazione innanzi all'Ufficiale dello stato civile del Comune di _____ e che sono trascorsi sei mesi senza che sia ripresa la convivenza (art. 3, comma 1, numero 2 lett. b) della legge 1 dicembre 1970, n. 898) |

in caso di separazione giudiziale

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | che in data _____ si è comparsi davanti al Tribunale di _____ e che è trascorso un anno, senza che sia ripresa la convivenza art. 3, comma 1, numero 2 lett. b) della legge 1 dicembre 1970, n. 898) |
|--------------------------|--|

DICHIARA INOLTRE

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento |
|--------------------------|---|

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE AD INDAGINI I.S.T.A.T.**Grado di istruzione**

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | laurea o dottorato di ricerca |
| <input type="checkbox"/> | diploma universitario o laurea breve |
| <input type="checkbox"/> | diploma di scuola media superiore |
| <input type="checkbox"/> | licenza di scuola media inferiore |
| <input type="checkbox"/> | licenza elementare o nessun titolo |

Condizione professionale o non professionale

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | occupato |
| <input type="checkbox"/> | disoccupato |
| <input type="checkbox"/> | in cerca di prima occupazione |
| <input type="checkbox"/> | ritirato dal lavoro |
| <input type="checkbox"/> | studente |
| <input type="checkbox"/> | inabile al lavoro |
| <input type="checkbox"/> | in servizio di leva o servizio civile |
| <input type="checkbox"/> | altro |

Posizione nella professione

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| per lavoratori autonomi | |
| <input type="checkbox"/> | Imprenditore o libero professionista |
| <input type="checkbox"/> | lavoratore in proprio o coadiuvante |
| <input type="checkbox"/> | altro |

per lavoratori dipendenti	
<input type="checkbox"/>	dirigente o direttivo
<input type="checkbox"/>	impiegato o intermedio
<input type="checkbox"/>	operaio o assimilato
<input type="checkbox"/>	altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.)

Ramo di attività economica	
<input type="checkbox"/>	agricoltura, caccia e pesca
<input type="checkbox"/>	industria
<input type="checkbox"/>	commercio, pubblici esercizi, alberghi
<input type="checkbox"/>	pubblica amministrazione e servizi pubblici
<input type="checkbox"/>	altri servizi privati

Dati relativi al matrimonio - regime patrimoniale	
<input type="checkbox"/>	separazione dei beni
<input type="checkbox"/>	comunione dei beni

Dati relativi al matrimonio - stato civile precedente al matrimonio	
<input type="checkbox"/>	celibe/nubile
<input type="checkbox"/>	già coniugato/a
<input type="checkbox"/>	vedovo/a

ALLEGATI

Allegato	
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia documento di identità -----
<input type="checkbox"/>	Altri allegati Inserire una breve descrizione dell'allegato...

Richiedente