

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 per procedimento di
SCIoglIMENTO/CESSAZIONE EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
indirizzo e-mail: _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000); informato ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. n.196 del 30/06/2003;

ai fini dell'accordo previsto dall'articolo 12 del d.l. 132/2014 convertito in legge 162/2014 e per le verifiche d'ufficio ai sensi dell'art. 43 del d.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI :

AVERE CONTRATTO MATRIMONIO CON _____
il _____ a _____ atto iscritto/trascritto nel comune di _____

ESSERE legalmente separato a seguito di _____ in data _____

barrare con una X

NON ESSERE parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio
 ESSERE parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio
presso il Tribunale di _____ Sede di _____

NON ESSERE genitore di figli minorenni in comune con il coniuge:
cognome _____ nome _____

barrare con una X

NON ESSERE genitore di figli MAGGIORENNI
 ESSERE genitore di figli MAGGIORENNI

in caso di presenza di figli maggiorenni indicarne le generalità:

cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ residente _____
cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ residente _____
cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ residente _____

NON CONCORDARE con il/la coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale;
 DI STABILIRE le seguenti condizioni in merito all'assegno divorzile in base a quanto indicato dalla Circ. Min. Int. n. 6/2015:

DICHIARA INOLTRE:

- che **NESSUNO** dei figli maggiorenni sopra indicati è **incapace o portatore di handicap grave** (ai sensi dell'articolo 3 comma 3 della legge n. 104/92) o **economicamente non autosufficiente**.

- **DI ESSERE INFORMATO DI QUANTO SEGUE:** all'atto della sottoscrizione dell'accordo di separazione l'ufficiale dello stato civile inviterà **entrambi i coniugi a comparire di fronte a sé non prima di trenta giorni** dalla ricezione delle loro dichiarazioni, per la conferma dell'accordo. La mancata comparizione equivale a mancata conferma dell'accordo e rende definitivamente priva di efficacia la dichiarazione resa precedentemente.

Pesaro, data _____ Il/la dichiarante f.to _____

Allegare fotocopia documento di identità'

Segue pag. 2 

DATI ISTAT

MARITO

Titolo di studio _____

Condizione professionale..... occupato casalinga/o..... studente /studentessa
 disoccupato/in cerca di prima occupazione..... ritirato/a dal lavoro (pensionato/a) altra condizione non professionale

Posizione professionale

dirigente pubblico dirigente privato impiegato privato/ pubblico
 operaio..... pubblico privato
 imprenditore /libero professionista..... lavoratore in proprio
 coadiuvante familiare/socio cooperativa..... collaboratore/ prestazione opera occasionale

DATI ISTAT

MOGLIE

Titolo di studio _____

Condizione professionale..... occupato casalinga/o..... studente /studentessa
 disoccupato/in cerca di prima occupazione..... ritirato/a dal lavoro (pensionato/a) altra condizione non professionale

Posizione professionale

dirigente pubblico dirigente privato impiegato privato/ pubblico
 operaio..... pubblico privato
 imprenditore /libero professionista..... lavoratore in proprio
 coadiuvante familiare/socio cooperativa..... collaboratore/ prestazione opera occasionale

ART.6 SOLO PER GLI AVVOCATI

DATI ISTAT

Avvocati :

DEL MARITO

ALBO del comune di

DELLA MOGLIE

ALBO del comune di