

**DICHIARAZIONE DA RENDERE ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DA CIASCUNA DELLE PARTI PER LO
SCIoglimento / CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILE DEL MATRIMONIO**
(Art. 12 c. 3, D.L. n. 132/2014, conv. con modif. L. n. 162/2014)
articoli 38, 46 e 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____

in via _____

telefono _____

mail _____

Dichiaro di volere pervenire **allo scioglimento / cessazione degli effetti civile** del matrimonio secondo condizioni concordate

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e del decadimento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R O

- di avere contratto matrimonio con rito ☐ civile ☐ religioso con _____
il _____ nel comune di _____
- di non essere genitori di figli minori;
- di non essere genitori di figli maggiorenni incapaci;
- di non essere genitori di figli con disabilità con necessità di sostegno intensivo, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- di non essere genitori di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti;
- di essere genitore dei seguenti figli maggiorenni (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita di tutti i figli)
_____ nato a _____ il _____
_____ nato a _____ il _____
_____ nato a _____ il _____
- di essere assistito dall'avvocato Dr. _____ C.F. _____
iscritto all'albo dell'ordine territoriale di _____ N. iscrizione _____
- che in data _____ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del tribunale di _____
- che sono trascorsi più di **sei mesi / un anno (per la separazione giudiziale)**
☐ dal giorno della comparizione avvenuta il _____ innanzi al Presidente del Tribunale di _____;
☐ dalla data certificata nell'accordo di separazione raggiunto a seguito di convenzione di negoziazione assistita dagli avvocati, trascritto in data _____ nel Comune di _____
(art.6 L.132/2014 convertito con L. 162/2014);
☐ dalla data dell'atto contenente l'accordo di separazione reso innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____ e trascritto in data _____
(art. 12 DL.132/2014, convertito con L. 162/2014)
- che non è stata mai pronunciata sentenza contraria
- che è / non è pendente un giudizio in tribunale a _____

(1) per quanto attiene alla condizione d'incapacità dei figli maggiorenni, va riferito al tradizionale regime civilistico dell'incapacità di agire ed ai correlati istituti (tutela, curatela, amministrazione di sostegno).

➤ che è / non è previsto a proprio carico l'obbligo di pagamento dell'assegno periodico pari a €. _____ mensili a favore di _____

➤ di non concordare alcun patto di trasferimento patrimoniale.

Titolo di studio:

- ☐ Dottorato di ricerca
- ☐ Laurea Magistrale (o Laurea con il vecchio ordinamento)
- ☐ Laurea Primo Livello + ITS (o vecchia Laurea breve triennale)
- ☐ Diploma superiore + IFTS
- ☐ Licenza media/avviamento professionale
- ☐ Licenza elementare
- ☐ Nessun titolo

Condizione professionale o non professionale:

- ☐ Occupato/a
- ☐ Casalingo/a
- ☐ Studente/studentessa
- ☐ Disoccupato/In cerca di prima occupazione
- ☐ Ritirato/a dal lavoro (pensionato/a)
- ☐ Altra condizione non professionale

Posizione nella professione (se occupato)

Lavoratore dipendente:

- ☐ Dirigente privato
- ☐ Dirigente pubblico
- ☐ Quadro/impiegato privato
- ☐ Quadro/impiegato pubblico
- ☐ Operaio o assimilato privato
- ☐ Operaio o assimilato pubblico

Lavoratore autonomo:

- ☐ Imprenditore/libero professionista
- ☐ Lavoratore in proprio
- ☐ Coadiuvante familiare/socio cooperativa
- ☐ Collaboratore coord-continuativa/prestazione opera occasionale

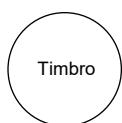
Data _____

Il/La dichiarante

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio di Stato Civile a mezzo posta o per via telematica all'indirizzo: anagrafe@comune.bernareggio.mb.it

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Bernareggio, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali anche particolari, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo:
www.comune.bernareggio.mb.it