

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

ai fini della richiesta congiunta di separazione / divorzio davanti all'Ufficiale dello Stato Civile
(art. 12 Legge 10 novembre 2014 n. 162)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Atto registrato nel Comune di _____

residente in: _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

cittadino/a _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

per il procedimento relativo a:

- Separazione personale,**
- Cessazione effetti civili del matrimonio (matrimonio contratto in Chiesa),**
- Scioglimento del matrimonio (matrimonio contratto in Comune),**

D I C H I A R A

DI NON AVERE AVVIATO PROCEDIMENTO ANALOGO PRESSO ALTRO COMUNE;

di avere contratto matrimonio in _____ il _____

con Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Atto registrato nel Comune di _____

- di non essere** parte in giudizio pendente, concernente
 - la separazione personale con il coniuge menzionato;
 - la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato;
 - lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato;
- di essere** parte in giudizio pendente, concernente
 - la separazione personale con il coniuge menzionato,
 - la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato,
 - lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato,
nella causa iscritta presso il **Tribunale** di: _____

di non essere genitore di **figli minori**, di non essere genitore di **figli maggiorenni incapaci**, di non essere genitore di **figli maggiorenni portatori di handicap grave** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di non essere genitore di **figli maggiorenni economicamente non autosufficienti** nati dalla coppia;

che non concorderà con il coniuge menzionato alcun patto di trasferimento patrimoniale;

INFORMA:

che NON sarà assistito/a da Avvocato.

che SARA' assistito/a da **Avvocato**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo dello studio legale:

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

studio legale sito in:

Via/Piazza _____ n. _____

Comune: _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

che NON sarà assistito/a da Interprete.

che SARÀ assistito/a da **Interprete**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo:

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Via/Piazza _____ n. _____

Comune: _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

Dichiara di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Avvocato sopraindicato.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Interprete sopraindicato.

Data _____

Il/La dichiarante
