

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 T.U. 445/2000)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

e

la sottoscritta _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

al fine di poter rendere all'Ufficiale dello Stato Civile, così come previsto dall'art. 12 del D.L. n. 132/2014 convertito in Legge n. 162 in data 10 novembre 2014, una dichiarazione di:

- accordo di separazione personale;
- accordo di scioglimento o di cessazione degli effetti civili del matrimonio
- accordo di modifica delle condizioni di separazione o divorzio

DICHIARIANO

- di aver contratto matrimonio in data _____ nel Comune di _____ ;
- di non essere genitori di figli minori nati dalla nostra unione;
- di non essere genitori di figli maggiorenni incapaci nati dalla nostra unione; (*)
- di non essere genitori di figli maggiorenni portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 nati dalla nostra unione;
- di non essere genitori di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti nati dalla nostra unione;
- di non stabilire/stabilire l'assegno di mantenimento/divorzile in euro _____ da corrispondere con le seguenti modalità:

(*) indicare le generalità degli eventuali figli maggiorenni:

1) _____ nato a _____ il _____

2) _____ nato a _____ il _____

3) _____ nato a _____ il _____

San Maurizio d'Opaglio, _____

Il dichiarante

La dichiarante

Le presenti dichiarazioni sono rese a conoscenza di quanto previsto dall'art. 71 L 445/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci.

I seguenti dati servono per rendere possibile l'acquisizione da parte di codesto ufficio della relativa documentazione al fine di poter procedere alla stesura dell'accordo ai sensi dell'art. 12 del dl 132/2014.

UNICAMENTE A FINI STATISTICI SI CHIEDE DI INDICARE I SEGUENTI DATI:

MARITO	MOGLIE
C.F.: _____	C.F.: _____
Stato civile precedente al matrimonio <input type="checkbox"/> Celibe <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo	Stato civile precedente al matrimonio <input type="checkbox"/> Nubile <input type="checkbox"/> Divorziata <input type="checkbox"/> Vedova
Professione: _____	Professione: _____
Titolo di studio: _____	Titolo di studio: _____
Cittadinanza: <input type="checkbox"/> italiana dalla nascita <input type="checkbox"/> italiana acquistata dal _____ <input type="checkbox"/> straniera	Cittadinanza: <input type="checkbox"/> italiana dalla nascita <input type="checkbox"/> italiana acquistata dal _____ <input type="checkbox"/> straniera