

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ai fini della richiesta congiunta di cessazione/scioglimento degli effetti civili del matrimonio davanti all'Ufficiale dello Stato Civile

(Art. 12 del d.l. 132/2014 convertito con legge 10 novembre 2014, n. 162)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente

a _____ in via _____

è consapevole:

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.;

DICHIARA

☐ di aver contratto matrimonio con rito _____ (specificare se civile o religioso) in data _____, con _____ (cognome e nome sposo/a), matrimonio celebrato nel Comune di _____;

☐ nel caso di separazione personale, che sono trascorsi **dodici mesi** dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di _____ avvenuta in data _____, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della legge 1 dicembre 1970, n. 898 modificato dall'art. 1 della legge 6 maggio 2015 n. 55);

☐ nel caso di separazione consensuale, che sono trascorsi **sei mesi** dalla separazione dei coniugi, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della legge 1 dicembre 1970, n. 898 modificato dall'art. 1 della legge 6 maggio 2015 n. 55), avvenuta:

☐ davanti al Presidente del Tribunale di _____ in data _____;

☐ con accordo raggiunto a seguito di negoziazione assistita da avvocati in data _____ trascritto nei registri di stato civile del Comune di _____;

☐ con accordo sottoscritto innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile in data _____ iscritto nei registri di stato civile del Comune di _____;

☐ di non avere in comune 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;

☐ di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

1. _____ nato/a a _____ il _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

3. _____ nato/a a _____ il _____

4. _____ nato/a a _____ il _____



_____;

San Giuliano Milanese, _____
Data

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

*Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Vignate nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono pec: protocollo@pec.comune.vignate.mi.it
telefono: 02.95080811*

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rpd@comune.vignate.mi.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito <https://comune.vignate.mi.it/>

Luogo, _____
data

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____