

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(artt. 38, 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**  
**ai fini della richiesta congiunta di cessazione degli effetti civili/ scioglimento del matrimonio**  
**davanti all'Ufficiale dello Stato Civile**  
**(art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
consapevole:

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- 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., sotto la personale responsabilità

**D I C H I A R A**

☐ di aver contratto matrimonio nel Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con rito \_\_\_\_\_ (specificare se civile-concordatario-acattolico)  
con \_\_\_\_\_ (nome e cognome sposo/a);

☐ che in data \_\_\_\_\_ è stata omologata / dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_ ovvero che in data \_\_\_\_\_ è stata dichiarata la separazione a seguito di accordo congiunto reso avanti all'Ufficiale dello Stato Civile;

☐ che sono trascorsi almeno 12 mesi dall'avvenuta comparizione innanzi al Presidente del Tribunale nella procedura di separazione personale o almeno 6 mesi nel caso di separazione consensuale, anche quando il giudizio contenzioso si sia trasformato in consensuale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, numero 2, lettera b) Legge 1 dicembre, n. 898, modificato dalla Legge 6 maggio 2015, n. 55);

☐ di non avere figli minorenni nati nella coppia, maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti (1);

☐ di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

☐ che non pende avanti al giudice alcun processo, fra le stesse parti e per medesimo oggetto;

☐ che pende, fra le stesse parti e per medesimo oggetto, processo avanti al giudice del Tribunale di \_\_\_\_\_.

(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).

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 19\*6, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_ Vigevano, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

**L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

