

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ' (Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000) ai fini della richiesta congiunta di SCIoglimento/CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO davanti all'Ufficiale dello Stato Civile**

All' Ufficiale di Stato Civile del Comune di POMARETTO

I SOTTOSCRITTI CONIUGI:

Nome	Cognome
Nato/a a	Il
Residente a	Via
Telefono	e-mail
con l'assistenza facoltativa dell'avvocato	
del Foro di	
con l'assistenza dell'interprete	
Nome	Cognome
Nato/a a	Il
Residente a	Via
Telefono	e-mail
con l'assistenza facoltativa dell'avvocato	
del Foro di	
con l'assistenza dell'interprete	

Davanti all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di POMARETTO competente per:

- luogo di celebrazione del matrimonio (sia esso civile o religioso);
- luogo di trascrizione dell'atto di matrimonio avvenuto all'estero;
- residenza dello sposo;
- residenza della sposa;
- residenza di entrambi i coniugi;

A tal fine, consapevoli delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

### DICHIARANO

di volere  lo scioglimento /  la cessazione degli effetti civili del matrimonio;

di aver contratto matrimonio in data \_\_\_\_\_

con rito  civile /  religioso nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_ );

di essere/  non essere parti in giudizio pendente concernente **lo scioglimento/la cessazione degli effetti civili del matrimonio** (*cancellare la voce che non interessa*)

In caso affermativo, indicare il Tribunale presso il quale è iscritta la causa concernente la modifica delle condizioni: \_\_\_\_\_ ( );

di essere legalmente  separati /  divorziati a seguito di:

1.  sentenza passata in giudicato n. \_\_\_\_\_, pronunciata in data \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_ che si allega alla presente;

2.  accordo raggiunto a seguito di convenzione di negoziazione assistita, in data \_\_\_\_\_ trascritta nei registro di matrimonio del Comune di \_\_\_\_\_ ( );

3.  accordo sottoscritto in data \_\_\_\_\_ davanti all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) e confermato in data \_\_\_\_\_ ;

di non essere genitori di figli minori;

di non essere genitori di figli maggiorenni incapaci;

di non essere genitori di figli maggiorenni portatori di handicap grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;

di non essere genitori di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti;

di non concordare tra di loro alcun patto di trasferimento patrimoniale.

Ciò premesso, richiamato l'art. 12 del D.L. 12 settembre 2014, n. 132, convertito con modificazioni in Legge 10 novembre 2014, n. 162, entrambi i coniugi convengono di addivenire consensualmente allo

**scioglimento**

**cessazione degli effetti civili del matrimonio come sopra riportato.**

A tal fine, si allegano i seguenti documenti:

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

Copia autentica del verbale di separazione consensuale con decreto di omologa

copia autentica della sentenza di separazione con attestazione del passaggio con giudicato

copia autentica del verbale dell'udienza presidenziale che autorizza i coniugi a vivere separatamente

□ \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti

\_\_\_\_\_

Firma degli Avvocato/i \_\_\_\_\_