



Città di Novate Milanese

Provincia di Milano

DICHIARAZIONE PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO DI SCIOGLIMENTO (O CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI) DEL MATRIMONIO

Art.12 D.L. n.132/2014, conv.con modif. dalla L. n.162/2014

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____
titolo di studio _____ professione _____
stato civile precedente al matrimonio _____
telefono _____ cell. _____

dichiaro di voler concludere un accordo di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio contratto con il Sig. / la Sig.ra

(cognome) (nome)

ai sensi dell'art. 12 del D.L. n. 132/2014, conv. con modif. dalla L. n. 162/2014

con l'assistenza dell'Avv. _____
iscritto all'albo dell'ordine territoriale di _____ numero iscrizione _____

* * * * *

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci e falsità in atti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

di aver contratto matrimonio con il Sig. / Sig.ra _____
in data _____ in _____ dinanzi a _____
di cui all'atto iscritto/trascritto nei registri dello stato civile del Comune di _____,
n. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____;

di essere/non essere parte in giudizio pendente, concernente lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del suddetto matrimonio (*in caso affermativo, indicare l'autorità giudiziaria*) _____
_____;



Città di Novate Milanese

Provincia di Milano

di essere legalmente separato dal Sig./dalla Sig.ra _____
a seguito di _____¹
e di trovarsi in uno dei casi di cui all'art. 3, comma 1, n. 2), lett. b) della legge 10 dicembre 1970 n. 898;

di non essere genitore di figli minori, di figli maggiorenni incapaci² o portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti;

di non concordare con il coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale;

di provvedere, unitamente al coniuge, al versamento del diritto fisso di € 16,00.

A corredo della mia dichiarazione allego i seguenti documenti:

Novate Milanese, _____

Il/La Dichiarante

_____³

(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto/la sottoscritta _____ autorizza il trattamento dei dati personali forniti per le finalità connesse al procedimento amministrativo di cui chiede l'avvio con la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) .

Novate Milanese, _____

firma

¹ Indicare il provvedimento/la convenzione di negoziazione assistita, l'accordo che ha determinato la separazione con tutti i dati per identificarlo

² Per quanto attiene alla condizione d'incapacità dei figli maggiorenni, deve essere riferita al tradizionale regime civilistico dell'incapacità di agire ed ai correlati istituti (tutela, curatela, amministrazione di sostegno)

³ La dichiarazione deve essere sottoscritta alla presenza dell'Ufficiale dello Stato civile, che provvederà previamente ad identificare il dichiarante.