

MODELLO A

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 VINOVO

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 VINOVO 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
