

## Dichiarazioni sostitutive di certificazione

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

ai fini della richiesta congiunta di **MODIFICA delle condizioni di SEPARAZIONE O DI DIVORZIO**  
davanti all'Ufficiale dello Stato civile (art. 12 D.L. 132/2014 conv. con mod. L. 162/2014)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ..... .. a  
..... residente nel Comune di ..... in  
via/piazza ..... n° ....., consapevole delle responsabilità e  
delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente  
conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera con riferimento alla  
dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

### PREMESSO

Che intende richiedere all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di Azzano Mella di voler pervenire alla  
**modifica delle condizioni di separazione o scioglimento / cessazione degli effetti civili** del matrimonio

### DICHIARA

- Di avere contratto matrimonio con rito religioso / civile<sup>1</sup> il ..... nel Comune  
di ..... con .....  
nato/a a ..... il.....;
- Che in data ..... è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con  
provvedimento del Tribunale di .....  
e definite le condizioni di separazione (allegare copia del provvedimento);
- che in data ..... è stato dichiarato dal Tribunale di ..... lo scioglimento/  
cessazione degli effetti civili del matrimonio e definite le relative condizioni (allegare copia del  
provvedimento);
- Di non avere figli minori, figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3,  
comma 3, L. 5/2/1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti nati dalla loro unione;
- Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
  - 1) ..... nato/a a ..... il .....  
residente nel Comune di .....
  - 2) ..... nato/a a ..... il .....  
residente nel Comune di .....

<sup>1</sup> BARRARE L'OPZIONE CHE INTERESSA

**INFORMA**

- Che **non** sarà assistito/a da avvocato ;
- Che sarà assistito/a dall'avvocato ..... con studio legale sito in via/piazza ..... N. ....  
Comune di ....., tel. .... Fax.....  
Pec ..... Email .....

**COMUNICA** inoltre

la propria disponibilità per la presentazione all'Ufficio di Stato civile (barrare le opzioni che interessano):

Orario mattutino 9-12	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
-----------------------	--------	---------	-----------	---------	---------

i propri recapiti: tel ..... mail .....

....., Li .....

IL/ LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante e del legale**

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo
--