

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 3, comma 2 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____
via _____ cittadino _____
tel. _____ e-mail _____

consapevole/reso edotto/a delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di non avere figli minori nati dal matrimonio
- di non avere figli, nati nel matrimonio ora maggiorenni ed economicamente non autosufficienti;
- di non avere figli, nati nel matrimonio, incapaci (cioè sottoposto a tutela di curatela o amministrazione di sostegno) o portatori di grave handicap come definito dall'articolo 3 comma 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104);
- di avere i seguenti figli nati nel matrimonio con _____:

Cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____

Cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____

**CHIEDE DI POTER DICHIARARE ai sensi dell'art. 12 della Legge 162/2014 DI FRONTE
ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE L'ACCORDO RELATIVAMENTE A:**

- Separazione personale
- Cessazione degli effetti civili del matrimonio (matrimonio avvenuto in chiesa)
- Scioglimento del matrimonio (matrimonio avvenuto in Comune)
- Modifica delle condizioni di divorzio o di separazione

COMUNICA

di essere di stato civile coniugato separato legalmente
Matrimonio con _____ avvenuto nel Comune di _____
_____ il _____

Se avvenuto all'estero indicare il Comune di trascrizione _____

In caso di divorzio la separazione è avvenuta con provvedimento emesso in data _____
_____ e depositata presso la cancelleria del Tribunale di _____
di cui allego copia.

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE I CONIUGI NON POSSONO CONCORDARE PATTI
DI TRASFERIMENTO PATRIMONIALE con il presente procedimento.**

L'accordo sarà sottoscritto alle seguenti condizioni:

- rinunciando reciprocamente alla corresponsione di assegni di mantenimento o di divorzio, in quanto entrambi i coniugi economicamente autosufficienti;
- definendo un assegno di € _____ che il Sig.\Sig.ra _____

si obbliga a corrispondere al/alla Sig.\Sig.ra _____
secondo la seguente periodicità _____

Informa che:

- NON sarà assistito/a da AVVOCATO
- SARA' assistito/a dall'AVVOCATO di cui di seguito fornisce generalità ed indirizzo dello studio legale:

Cognome e Nome _____
con studio legale a _____ in Via/Piazza _____
_____ n. _____ CAP _____ - Telefono: _____
FAX: _____ e-mail _____
Indirizzo PEC _____

Informa che:

- NON sarà assistito/a da INTERPRETE
- SARA' assistito/a dall'INTERPRETE di cui di seguito fornisce generalità ed indirizzo:

Cognome e Nome _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
_____ n. _____ CAP _____ - Telefono: _____
FAX: _____ e-mail _____
Indirizzo PEC _____

**Indica come data per la firma dell'accordo il giorno _____ alle
ore _____**

Cogoleto, _____

Informativa privacy

Ai sensi del D.L. 10/08/2018, n. 101, si informano le parti che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici per la dichiarazione di accordo di separazione o divorzio per le finalità strettamente connesse. Il trattamento è effettuato sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Sono stato informato che le dichiarazioni rese nell'accordo sono disciplinate dai seguenti articoli di legge:

Art. 495 del Codice Penale

Art. 76 del D.P.R. 445/2000 - Norme penali

Si allega:

copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente

copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Avvocato

copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Interprete

FIRMA
