



**Al Comune di Capannori
Ufficio dello Stato Civile**

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) ai fini della richiesta congiunta di
SCIoglimento/CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO
davanti all'Ufficiale dello Stato Civile (art. 12 del D.L. 132/2014 conv. con mod. L. 162/2014)

Il sottoscritto nato il
a residente nel Comune di
in Via/Piazza n.
tel. E-mail

E

La sottoscritta nata il
a residente nel Comune di
in Via/Piazza n.
tel. E-mail

consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, con riferimento alle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

PREMESSO

che intendono richiedere all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Capannori di procedere allo **scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio**

DICHIARANO

di avere contratto matrimonio con rito civile/religioso¹ in data nel Comune di

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SEPARAZIONE (Compilare solo la parte che interessa)

SEPARAZIONE AVVENUTA IN TRIBUNALE

- che in data è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di

che si è trattato di **separazione giudiziale** e sono trascorsi più di **12 mesi** dalla comparizione dei coniugi dinanzi al Presidente del Tribunale di avvenuta in data nella procedura di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, comma 1, n. 2, lett. B, L. 898/1970).

OPPURE

che si è trattato di **separazione consensuale (anche quando il giudizio contenzioso si è trasformato in consensuale)** e sono trascorsi più di **6 mesi** dalla comparizione dei coniugi dinanzi al Presidente del Tribunale di avvenuta in

¹ Cancellare la parte che **non** interessa.

data nella procedura di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, comma 1, n. 2, lett. B, L. 898/1970).

SEPARAZIONE AVVENUTA IN COMUNE CON ACCORDO DAVANTI ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

- di essersi separati consensualmente con accordo sottoscritto dinanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di in data

- che sono trascorsi più di **6 mesi** dalla sottoscrizione dell'accordo di separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi coniugi (art. 3, comma 1, n. 2, lett. B, L. 898/1970).

SEPARAZIONE MEDIANTE CONVENZIONE DI NEGOZIAZIONE ASSISTITA DA UN AVVOCATO

- di essersi separati consensualmente in data con convenzione di negoziazione assistita dall'Avvocato e trascritta nei registri dello Stato Civile del Comune di

- che sono trascorsi più di **6 mesi** dalla sottoscrizione della convenzione di negoziazione assistita per la separazione personale, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi coniugi (art. 3, comma 1, n. 2, lett. B, L. 898/1970).

DICHIARANO ALTRESI'

- di non avere figli minori, figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 05/02/1992 n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti nati dalla loro unione;

- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

1) nato/a il
a residente nel Comune
di

2) nato/a il
a residente nel Comune
di

3) nato/a il
a residente nel Comune
di

- di essere a conoscenza delle condizioni di legge per attivare il presente procedimento;

- di essere a conoscenza che per il presente procedimento è dovuto un contributo di Euro 16,00;

- di **non** voler concordare fra loro alcun patto di trasferimento patrimoniale;

- di **voler** concordare la corresponsione di una somma di denaro periodica a titolo di assegno divorzile pari ad € a carico di

OPPURE² di **non voler** concordare la corresponsione di una somma di denaro a titolo di assegno divorzile.

INFORMANO

- che il Sig. **non sarà** assistito da Avvocato;

OPPURE

- che **sarà** assistito dall'Avvocato con studio legale sito nel Comune di in Via/Piazza n., tel., E-mail....., PEC

2 Cancellare la parte che **non** interessa.

- che la Sig.ra..... **non sarà** assistita da
Avvocato;

OPPURE

- che **sarà** assistita dall'Avvocato con studio legale
sito nel Comune di in
Via/Piazza n., tel.,
E-
mail.....PEC

Capannori, li

I DICHIARANTI

(FIRMA)

(FIRMA)

Si allega copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti e, se presenti, degli Avvocati.

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario Generale. E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo www.comune.capannori.lu.it