

**All' Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di  
Cernusco sul Naviglio**

**Oggetto:** *Richiesta congiunta di scioglimento dell'unione civile davanti all'Ufficiale dello Stato Civile (art. 12 L. 10/11/2014 n. 162) e contestuali dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) rese ai fini della stessa.*

L'anno duemila..... addì ..... i **sottoscritti uniti civilmente:**

cognome ..... nome .....  
nat... a ..... il .....  
residente in ..... e  
cognome ..... nome .....  
nat... a ..... il .....  
residente in .....

i quali hanno costituito Unione Civile nel Comune di .....  
in data ..... ed hanno dichiarato volontà di scioglimento dell' Unione Civile  
innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di ..... in data  
.....

**CHIEDONO**

di concludere un accordo di scioglimento dell'Unione Civile ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 del D.L. 12/9/2014 n. 132 convertito, con modificazioni, in L. 10/11/2014 n. 162.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevoli:

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o reticente o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.,
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.,

sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARANO**

- ☐ di non essere parti in un giudizio pendente concernente lo scioglimento dell'unione civile fra i sottoscritti;
- ☐ di essere parti in un giudizio pendente concernente lo scioglimento dell'unione civile fra i sottoscritti presso *(indicare l'Autorità giudiziaria)*
- \_\_\_\_\_

- di non avere figli minori;
- di non avere figli maggiorenni incapaci;
- di non avere figli portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 5/2/1992 n. 104;

- di non avere figli economicamente non autosufficienti;
- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

1. ....nato a .....il .....
2. ....nato a .....il .....
3. ....nato a .....il .....
4. ....nato a .....il .....

- di non concordare fra i sottoscritti alcun patto di trasferimento patrimoniale;
- di volere lo scioglimento dell'unione civile;

☐ di non essere assistiti dall'Avvocato;

☐ di essere assistiti dall'Avvocato:

☐ per il sig. \_\_\_\_\_ Avv. \_\_\_\_\_

☐ per la sig.ra \_\_\_\_\_ Avv. \_\_\_\_\_

Si impegnano a corrispondere il diritto fisso vigente.

Allegano copia dei documenti di identità di entrambi.

**I DICHIARANTI**

---

---

**N.B.:** la presente istanza è finalizzata alla sola prenotazione dell'appuntamento per la conclusione dell'accordo ed i dati indicati saranno utilizzati dall'Ufficio per la verifica del possesso dei requisiti di legge per l'accesso alla procedura, ma **non ha alcun effetto sostitutivo dell'accordo stesso.**