

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

Oggetto: *Richiesta congiunta di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio 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).*

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

cognome nome

nat... a il

residente in via.....

tel.....email:.....

e

cognome nome

nat... a il

residente in via.....

tel.....email:.....

i quali hanno contratto matrimonio con ☐ rito civile ☐ concordatario ☐ acattolico nel Comune di _____ in data _____ e

☐ hanno ottenuto una sentenza/omologa di separazione con provvedimento del Tribunale di _____ in data _____

☐ sono in stato di separazione personale a seguito di convenzione di negoziazione assistita da avvocati trascritta nei registri di Stato Civile del Comune di _____;

☐ sono in stato di separazione personale a seguito di accordo innanzi all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di _____;

CHIEDONO

di concludere un accordo di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio 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 volere lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio;

- ☐ di non essere parti in un giudizio pendente concernente lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio fra i sottoscritti;
- ☐ di essere parti in un giudizio pendente concernente lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio fra i sottoscritti presso *(indicare l'Autorità giudiziaria)*

- ☐ che sono trascorsi più di sei mesi dalla comparizione dei sottoscritti davanti al Presidente del Tribunale di _____, avvenuta in data _____, nella procedura di separazione personale consensuale, senza che sia ripresa la convivenza fra i sottoscritti (art. 3, primo comma, numero 2, lettera b), L. 1/12/1970 n. 898, come modificato dall'art. 3 della L.6/5/2015 n. 55) e che non è mai stata pronunciata sentenza contraria;
- ☐ che sono trascorsi più di dodici mesi dalla comparizione dei sottoscritti davanti al Presidente del Tribunale di _____, avvenuta in data _____, nella procedura di separazione giudiziale, senza che sia ripresa la convivenza fra i sottoscritti (art. 3, primo comma, numero 2, lettera b), L. 1/12/1970 n. 898, come modificato dall'art. 3 della L.6/5/2015 n. 55) e che non è mai stata pronunciata sentenza contraria;
- ☐ che sono trascorsi più di sei mesi dalla data del _____, certificata nell'accordo di separazione raggiunto a seguito di convenzione di negoziazione assistita da avvocati, accordo trascritto nel Comune di _____;
- ☐ che sono trascorsi più di sei mesi dalla data del _____, in cui è stato concluso l'accordo di separazione consensuale davanti all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____;

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

☐ di avere i seguenti figli comuni maggiorenni economicamente autosufficienti:

1.nato ail
2.nato ail
3.nato ail
4.nato ail

- di non concordare fra i sottoscritti alcun patto di trasferimento patrimoniale;

☐ di concordare che il /la Sig./Sig.ra.....si obbliga a versare all'altra parte la somma di €.....a titolo di assegno divorzile con cadenza.....

☐ 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.
- copia dell'atto di separazione.

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.**