

**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 .....

**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 aver costituito Unione Civile in data ....., innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di ..... di cui all'atto iscritto/trascritto nei registri delle unioni civili del Comune di ..... n° ..... anno .....
- di aver manifestato la volontà dello scioglimento dell'unione civile innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di ..... in data .....

- di essere/non essere parti in giudizio pendente, concernente lo scioglimento dell'unione civile tra gli stessi (in caso affermativo, 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.**