

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di ALPIGNANO
protocollo@comune.alpignano.to.it

OGGETTO: **Istanza di cessazione degli effetti civili del matrimonio scioglimento del matrimonio.** (art.12 D.L. 132/2014 convertito in L. 162/2014).

I sottoscritti:

Cognome Nome _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____
cittadino _____
titolo di studio _____ professione _____
ramo attività _____
lavoratore dipendente _____

Cognome Nome _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____
cittadino _____
titolo di studio _____ professione _____
ramo attività _____
() lavoratore dipendente () lavoratore autonomo

chiedono di poter dichiarare di fronte all'ufficiale di stato civile l'accordo congiunto di **cessazione degli effetti civili del matrimonio (religioso)** **scioglimento del matrimonio (civile)**.

A tal fine, DICHIARA/DICHIARANO consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, di

- aver contratto matrimonio in data _____ nel Comune di _____ con rito religioso civile;
- (in caso di separazione consensuale) che in data _____ è stata omologata la separazione con provvedimento del Tribunale di _____ e che sono trascorsi **sei mesi** senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, n. 2), lett. b) della legge 1° dicembre 1970, n. 898);
- (in caso di separazione giudiziale) che in data _____ siamo comparsi davanti al Presidente del Tribunale di _____ e che sono trascorsi **12 mesi**, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, n. 2), lett. b) della legge 1° dicembre 1970, n. 898);
- che sono trascorsi più di **sei mesi**, dalla data certificata nell'accordo di separazione raggiunto a seguito di convenzione assistita da avvocati, accordo trascritto nel Comune di _____ dalla data dell'atto contenente l'accordo concluso davanti all'ufficiale dello stato civile del Comune di _____ senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, n. 2), lett. b) della legge 1° dicembre 1970, n. 898);
- essere consapevoli che l'accordo di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio che si intende stipulare non può contenere alcun patto di trasferimento patrimoniale;

- non avere figli minori;
- avere i seguenti figli maggiorenni, economicamente autosufficienti e che nessuno di loro è incapace o portatore di grave handicap come definito all'art. 3, c. 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104:

1. _____ nato/a _____ a _____ il _____

2. _____ nato/a _____ a _____ il _____

3. _____ nato/a _____ a _____ il _____

- non essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi presso il Tribunale di _____ ;
- aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679.

Si allega (eventuale) bozza accordo di divorzio.

Tutte le comunicazioni inerenti la presente istanza dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail / Pec

Data _____

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

Firma della richiedente (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)