

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DI POSSESSO DELLE CONDIZIONI PER LA RICHIESTA DI SCIoglimento/CESSAZIONE DEGLI  
EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO**

(Art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445; Art. 12, D.L. n. 132/2014 – L. n. 162/2014)

...L.... sottoscritt.....  
nat.... a ..... il .....  
residente a .....(.....),  
in ..... n. ....,  
tel. ....

**D I C H I A R A**

**di voler pervenire allo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, DPR n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

- di aver contratto matrimonio con rito  civile -  religioso in data ....., con .....
- che il matrimonio è stato celebrato nel Comune di .....
- che la separazione è avvenuta con provvedimento del ..... in data ..... e che sono trascorsi più di 6 mesi dal provvedimento suddetto senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi;
- di non essere parti in giudizio pendente, concernente lo scioglimento del matrimonio;
- di non concordare tra loro alcun patto di trasferimento patrimoniale;
- di non essere genitore di figli minori;
- non essere genitore di figli maggiorenni incapaci;
- non essere genitore di figli maggiorenni portatori di handicap grave (art. 3, comma 3, L. n. 104/1992);
- non essere genitore di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti.
- di avvalersi dell'assistenza dell'avv. ....
- .....

.....  
(luogo e data)

...L... Dichiarante

**N.B. Allegare copia di un documento di identità**

.....

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.*