

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )**

**ai fini della richiesta congiunta di modifica delle condizioni di separazione o di divorzio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile (art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... (.....) il ..... residente  
a..... (.....) in Via/Piazza ..... n. ....

**DICHIARA**

Di voler pervenire alla modifica delle condizioni di separazione / scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, 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.,

**DICHIARA**

- di aver contratto matrimonio con rito \_\_\_\_\_ ( specificare se civile o religioso) in data \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_
- matrimonio celebrato nel Comune di \_\_\_\_\_
- che in data \_\_\_\_\_ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_ e definite le condizioni di separazione (allegare copia del provvedimento)
- che in data \_\_\_\_\_ è stato dichiarato dal Tribunale di \_\_\_\_\_ lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio e definite le condizioni di divorzio (allegare copia del provvedimento)
- di non avere figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap gravi ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti.
- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
  1. .... nato a ..... il .....
  2. .... nato a ..... il .....
  3. .... nato a ..... il .....

Sant'Agostino, li

**IL/LA DICHIARANTE**

.....

(firma per esteso e leggibile)