

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

**ai fini della richiesta congiunta di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio  
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 allo 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 \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_;

• che in data \_\_\_\_\_ è stata omologata/dichiarata la separazione personale  
tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_ e che sono  
trascorsi sei mesi / un anno dalla comparizione dei coniugi davanti al Presidente del Tribunale di  
\_\_\_\_\_ avvenuta in data \_\_\_\_\_ nella procedura di separazione personale,  
senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge  
1 dicembre 1970, n. 898);

• che in data \_\_\_\_\_ è stata dichiarata la separazione consensuale dei  
coniugi con accordo dinanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ e  
che sono trascorsi sei mesi senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi;

• 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 .....

Lecce, li \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_