

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

articoli 38, 46 e 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

RESA AI FINI DELL'ACCORDO PREVISTO DALL'ART. 12 DEL D.L. 12/09/2014 N. 132,
CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 10/11/2014 N. 162

Oggetto dell'accordo:

- separazione personale
- cessazione effetti civili del matrimonio contratto con rito religioso
- scioglimento del matrimonio contratto con rito civile
- modifica delle condizioni di separazione o di divorzio

Io sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ C.F. _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace saranno puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

TEL. _____

D I C H I A R O

- di avere contratto matrimonio con _____
a _____ in data _____,
innanzi a _____ (atto n. _____);
- di essere di non essere parte in giudizio pendente concernente:
 la separazione lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio
- (in caso di divorzio) di essere legalmente separato/a a seguito di provvedimento di omologa della separazione emesso da _____ in data _____;
(allegare copia del provvedimento)
- che dalla mia unione con il coniuge sopra indicato NON sono nati figli;
oppure
- che dalla mia unione con il coniuge sopra indicato sono nati i seguenti figli:

| COGNOME e NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | RESIDENZA (comune e indirizzo completo) |
|----------------|------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

i quali alla data odierna non sono maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero non sono maggiorenni economicamente non autosufficienti;

- di aver raggiunto un accordo di separazione scioglimento o cessazione degli effetti civili del suddetto matrimonio che non prevede patti di trasferimento patrimoniale;

di aver raggiunto un accordo di separazione scioglimento o cessazione degli effetti civili del suddetto matrimonio che prevede non prevede un obbligo di pagamento di una somma di denaro a titolo di assegno periodico _____

(n.b. si può inserire nell'accordo l'indicazione dell'obbligo dell'uno nei confronti dell'altro, la somma stabilita e la modalità di pagamento).

D I C H I A R O

altresì, di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art. 12 comma 3, del D.L. 12/09/2014, n. 132, come convertito con legge n. 162 del 10/11/2014, secondo le quali l'ufficiale dello stato civile, quando riceve le dichiarazioni dei coniugi, li invita a comparire di fronte a sé non prima di trenta giorni per la conferma dell'accordo e che la mancata comparizione alla data concordata equivale a mancata conferma dell'accordo.

Informativa – ISTANZA AVVIO DI PROCEDIMENTO

Titolare del trattamento

Comune di Esine, P.zza Garibaldi, 1 – 25040, Esine, Tel. 0364/367811, email info@comune.esine.bs.it

Il Comune ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati che si può contattare via mail a rp@comune.esine.bs.it

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati raccolti sono trattati solo nell'ambito del procedimento per cui sono resi. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Durata della conservazione

I dati raccolti sono conservati per 5 ANNI dalla presentazione della domanda.

Destinatari dei dati

I dati possono essere trasmessi a privati in seguito a richieste di accesso agli atti (l. 241/1990) o accesso civico e accesso civico generalizzato (d. lgs. 33/2013).

I terzi, soggetti privati, che effettuano trattamenti su dati personali per conto del Comune sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea.

Diritti dell'interessato

L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo rp@comune.esine.bs.it.

L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

Data _____

II/La dichiarante

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità dei sottoscrittori, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000..

- SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO -

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

- SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO -

Allegato alla presente fotocopia documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____