

AL COMUNE DI RUVIANO
SERVIZIO STATO CIVILE
VIA UMBERTO I° N°4
81010 – RUVIANO
Fax: 0823 860444
e-mail: ufficioelettr.ruviano@libero.it
PEC: demografici@pec.comuneruviano.it

Dichiarazioni sostitutive di certificazione

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

ai fini della richiesta congiunta di **SEPARAZIONE PERSONALE** davanti all'Ufficiale dello Stato civile
(art. 12 D.L. 132/2014 conv. con mod. L. 162/2014)

Il/la sottoscritto/a nato/a il a
..... residente nel Comune di in
via/piazza nc., consapevole delle responsabilità e
delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente
conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera con riferimento alla
dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

PREMESSO

Che intende richiedere all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di Quarrata di procedere alla **separazione
personale**

DICHIARA

(barrare le opzioni che interessano)

- Di avere contratto matrimonio con rito religioso / civile¹ il nel Comune di
..... con nato/a a
..... il.....;
- Che è pendente causa di separazione personale innanzi al Tribunale di²
- Di non avere figli minori, figli maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3,
comma 3, L. 5/2/1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti **comuni alla coppia** ;
- Di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
- 1) nato/a a il
residente nel Comune di
- 2) nato/a a il
residente nel Comune di

¹ BARRARE L'OPZIONE CHE INTERESSA

² Compilare solo se la causa di separazione in Tribunale è stata già instaurata

INFORMA

Che **non** sarà assistito/a da avvocato ;

Che sarà assistito/a dall'avvocato con studio legale sito in via/piazza N. Comune di, tel. Fax.....

Pec Email

COMUNICA inoltre

la propria disponibilità per la presentazione all'Ufficio di Stato civile (**barrare le opzioni che interessano**):

Orario mattutino 9-12	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Orario pomeridiano 15-17	Martedì e Giovedì				

i propri recapiti: tel cell..... Mail _____

....., Li

IL/ LA DICHIARANTE _____

Si allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante e dell'eventuale legale

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo