

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/1/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Atto registrato nel Comune di _____

residente in: _____

Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____

cittadino/a _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

per il procedimento relativo a:

Separazione personale,

Cessazione effetti civili del matrimonio,

Scioglimento del matrimonio,

Modifica delle condizioni di Separazione,

Modifica delle condizioni di Divorzio,

COMUNICA:

• di avere contratto matrimonio

in _____ il _____

con

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Atto registrato nel Comune di _____

• di non essere parte in giudizio pendente, concernente

la separazione personale con il coniuge menzionato;

la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato;

lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato;

• di essere parte in giudizio pendente, concernente

la separazione personale con il coniuge menzionato,

la cessazione degli effetti civili del matrimonio con il coniuge menzionato,

lo scioglimento del matrimonio con il coniuge menzionato,

nella causa iscritta presso il **Tribunale** di:

• di non avere in comune, con il coniuge:

figli minori;

figli maggiorenni incapaci;

figli maggiorenni portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio

1992, n. 104;

figli maggiorenni economicamente non autosufficienti;

- di avere i seguenti figli, ora maggiorenni ed economicamente autosufficienti e, che nessuno di loro è incapace (cioè sottoposto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno) o portatore di grave handicap come definito dall'art. 3, comma 3, della Legge 05/02/1992 n. 104

- che non concorderà con il coniuge menzionato alcun patto di trasferimento patrimoniale.

INFORMA:

- che NON sarà assistito/a da Avvocato.
- che SARA' assistito/a da **Avvocato**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo dello studio legale:

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

studio legale sito in:

Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____

Comune _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

- che NON sarà assistito/a da Interprete.
- che SARÀ assistito/a da **Interprete**, di cui di seguito fornisce generalità e indirizzo:

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

residente in: _____ CAP _____

Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____

cittadino/a _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

Allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Avvocato sopraindicato.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'Interprete sopraindicato.

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.

Il/La dichiarante

Data _____