

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Atto registrato nel Comune di \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_