

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )**  
**ai fini della richiesta congiunta di separazione davanti 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 alla modifica delle condizioni di separazione / 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 \_\_\_\_\_, matrimonio celebrato nel Comune di \_\_\_\_\_
- che in data \_\_\_\_\_ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_ e definite le condizioni di separazione (allegare copia del provvedimento)
- che in data \_\_\_\_\_ è stato dichiarato dal Tribunale di \_\_\_\_\_ lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio e definite le condizioni di divorzio (allegare copia del provvedimento)
- di non avere figli minori di entrambi, 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 .....

Allega fotocopia della carta d'identità in corso di validità

Trecate, lì \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

.....  
(firma per esteso e leggibile)

## **INFORMATIVA PRIVACY**

Il titolare dei dati è il Comune di Trecate. I dati personali raccolti verranno trattati dal Comune per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione alla richiesta di modifica condizioni di separazione / scioglimento / cessazione degli effetti civili del matrimonio. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento. Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera per la creazione di profili degli utenti del servizio. Potranno venire a conoscenza dei dati personali trattati i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda. All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla legge e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati RPD i cui contatti sono disponibili sul sito istituzionale alla voce "Privacy".