

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E CERTIFICAZIONE  
(Articolo 46 e 47 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 \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Di voler pervenire alla separazione personale 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 altresì**

⌚ di aver contratto matrimonio con rito

\_\_\_\_\_  
(specificare se civile-concordatario-acattolico)

⌚ in data \_\_\_\_\_,  
con \_\_\_\_\_

(nome e cognome sposo/a),

⌚ matrimonio celebrato nel Comune di

⌚ di non avere figli minori, 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 .....
4. ....nato a .....il .....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DICHIARANO INOLTRE**

di aver concordato che, in caso di conferma del presente accordo, l'assegno di mantenimento sarà versato secondo le seguenti modalità: \_\_\_\_\_ (importo/periodicità)

Soggetto che verserà l'assegno : \_\_\_\_\_

Soggetto che riceverà l'assegno : \_\_\_\_\_

Decorrenza mese \_\_\_\_\_

Salerno, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_