

**Istanza ai fini della richiesta congiunta di modifica delle condizioni di separazione o di divorzio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile (art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162).**

- I sottoscritti  
 Il sottoscritto

1 - Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_  
al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

2 - Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_  
al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

Chiedono/Chiede che sia fissato un appuntamento al fine di pervenire ad una dichiarazione congiunta per la modifica delle condizioni di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate, ai sensi di quanto previsto dall'art.12 Legge 10 novembre 2014, n. 162

A tal fine, consapevoli/e 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.,

**DICHIARANO - DICHIARA**

- di aver contratto matrimonio con rito \_\_\_\_\_ (specificare se civile o religioso), in data \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_;
- che in data \_\_\_\_\_ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_;

- 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 essere genitore/i;
- 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, capaci ed economicamente autosufficienti:

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE ED INDIRIZZO DI RESIDENZA</b>

Comunicano inoltre che

- era stato avviato, ma non concluso, un procedimento di divorzio con la precedente normativa presso il Tribunale di \_\_\_\_\_;
- alla data odierna non è stato avviato nessun altro procedimento di divorzio.

Si allega:

- copia del provvedimento di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio;
- fotocopia di un documento d'identità personale dei firmatari.

Luogo e data \_\_\_\_\_

I dichiaranti – Il dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)