DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ¹

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (artt. 38 e 47 D.P.R. 28,12,2000, N. 445)

Da Produrre agli Organi della Pubblica Amministrazione o Gestori di Servizi Pubblici

l) lo s	sottoscritto/a:
Nato	′a a:
	Codice Fiscale:
resid	ente a:
al se	guente indirizzo:
even	tuale domicilio:
della falsità ai fini	nsi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445 consapevole responsabilità penale e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76, per le ipotesi di in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate DICHIARO di ottenere la separazione personale avanti all'Ufficiale dello Stato Civile ex art. 12 L. n.132/2014 (convertito in legge 10 novembre 2014 n. 162):
	di aver contratto matrimonio in data
	nel Comune di;
~	di volermi separare consensualmente
•	di essere / non essere parti in giudizio pendente, concernente la separazione personale tra gli stessi (in caso affermativo indicare l'Autorità Giudiziaria):
~	di concordare / non concordare l'obbligo di pagamento di una somma di denaro a
~	titolo di assegno periodico, pari a euro: a favore
~	di
	di non avere figli minori. di non avere figli maggiorenni incapaci. di non avere figli maggiorenni portatori di handicap grave ai sensi dell'art.3, comma 3 della Legge n. 104 del 5/02/1992 di non essere genitore di 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 all'articolo 3, comma 3, della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104):

¹ Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli <u>artt. 13-14 del GDPR 2016/679</u>: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

- Sono consapevole che la procedura richiesta non può avvenire in presenza di figli minori, figli di portatori d'handicap, figli maggiorenni non economicamente autosufficienti e che non si possono concordare patti di trasferimento patrimoniale.
- Sono consapevole della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.
- Sono consapevole dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.
- Dichiaro inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sarzana, lì _	
	In Fede il coniuge
	AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE (Art. 21 D.P.R. 28-12-2000, N. 445) presenti dichiarazioni sono rese e sottoscritte in mia presenza dal dichiarante sopra identificato mediante il seguente documento:
tipo:	
n.:	
rilasciata da	ilil
Sarzana, lì _	L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

⁻ Se presentata ad una Pubblica Amministrazione, a gestori di pubblici servizi, ai sensi dell'art.38, DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, via pec, tramite un incaricato oppure a mezzo posta ordinaria (in carta libera).

⁻ Solo se presentata a privati la sottoscrizione va autenticata da un pubblico ufficiale (sconta l'imposta di bollo).