

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di BASCAPE'

OGGETTO: **Istanza di cessazione degli effetti civili del matrimonio scioglimento del matrimonio.** (art.12 D.L. 132/2014 convertito in L. 162/2014).

I sottoscritti: _____
nato/a il _____ a _____ residente in
_____ via _____ n. _____ cittadino _____
e _____

nato/a il _____ a _____ residente in
_____ via _____ n. _____ cittadina _____

chiedono di poter dichiarare di fronte all'ufficiale di stato civile l'accordo congiunto di **cessazione degli effetti civili del matrimonio (religioso)** **scioglimento del matrimonio (civile)**.

A tal fine, DICHIARA/DICHIARANO consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, di

- aver contratto matrimonio in data _____ nel Comune di _____ con rito religioso civile;
- (in caso di separazione consensuale) che in data _____ è stata omologata la separazione con provvedimento del Tribunale di _____ e che sono trascorsi **sei mesi** senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, n. 2), lett. b) della legge 1° dicembre 1970, n. 898);
- (in caso di separazione giudiziale) che in data _____ siamo comparsi davanti al Presidente del Tribunale di _____ e che sono trascorsi **12 mesi**, senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, n. 2), lett. b) della legge 1° dicembre 1970, n. 898);
- che sono trascorsi più di **sei mesi**, dalla data certificata nell'accordo di separazione raggiunto a seguito di convenzione assistita da avvocati, accordo trascritto nel Comune di _____ dalla data dell'atto contenente l'accordo concluso davanti all'ufficiale dello stato civile del Comune di _____ senza che sia ripresa la convivenza tra gli stessi (art. 3, primo comma, n. 2), lett. b) della legge 1° dicembre 1970, n. 898);
- essere consapevoli che l'accordo di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio che si intende stipulare non può contenere alcun patto di trasferimento patrimoniale;
- non avere figli minori;
- avere i seguenti figli maggiorenni, economicamente autosufficienti e che nessuno di loro è incapace o portatore di grave handicap come definito all'art. 3, c. 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104:
 1. _____ nato/a a _____ il _____
 2. _____ nato/a a _____ il _____
 3. _____ nato/a a _____ il _____
- non essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi essere parte in giudizio pendente concernente lo scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio tra gli stessi presso il Tribunale di _____;
- aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679.

Si allega (eventuale) bozza accordo di divorzio.

Tutte le comunicazioni inerenti la presente istanza dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail / Pec

Data _____

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

Firma della richiedente (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla Legge 10 ottobre 2014, n. 162 "conversione in legge, con modificazioni, del D.L. 12 settembre 2014, n. 132, recante misure urgenti di degiurisdizionalizzazione ed altri interventi per la definizione dell'arretrato in materia di procedimento civile" e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di BASCAPE' saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è reperibile presso l'ufficio servizi demografici e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo:

www.comune _____ .it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di BASCAPE' .

Il sub-titolare è _____

contatto telefonico _____ e-mail _____.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO