

**RICHIESTA CONGIUNTA DI SCIOGLIMENTO/CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL
MATRIMONIO INNANZI ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (....) il
residente a..... (....) in Via/Piazza n.
Tel. E-mail/Pec

ai fini della richiesta congiunta di scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile, ai sensi dell'art. 12 del Decreto Legge del 12/09/2014, n. 132 convertito con modificazioni dalla Legge del 10/11/2014, n. 162

DICHIARA

Di voler pervenire allo scioglimento dell' 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 _____ nel Comune di _____;
- (*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, numero 2), lettera 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 è trascorso **un anno**, senza che sia ripresa la convivenza (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898) ;
- Che in data _____ è stato sottoscritto l'accordo di separazione innanzi all'ufficiale dello stato civile del comune di _____ e che sono trascorsi **sei mesi** senza che sia ripresa la convivenza (art. 3, primo comma, numero 2), lettera b) della Legge 1 dicembre 1970, n. 898) ;
- 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.

DICHIARA INOLTRE CHE:

- si avvarrà dell'assistenza facoltativa di un Avvocato _____
- NON si avvarrà dell'assistenza facoltativa di un Avvocato

E DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Ue 2016/679 "GDPR *

Falconara Marittima, lì

IL/LA DICHIARANTE

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

Si allega copia del documento di identità.

La presente dichiarazione deve essere inviata ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica per la prenotazione dell'appuntamento:

Email: protocollo@comune.falconara-marittima.an.it

Pec: comune.falconara.protocollo@emarche.it

La procedura per lo scioglimento / cessazione degli effetti civili del matrimonio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile richiede il versamento, ai sensi dell'art. 12 comma 6 D.L. 132/2014, di un diritto fisso pari a **16 €**.

Modalità di pagamento: (da effettuare dopo che sia stato fissato l'appuntamento).

(nella causale del versamento inserire "scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio ex art. 12 D.L. 132/2014- nome e cognome dei coniugi")

POSTE ITALIANE SPA IBAN : IT07F0760103200001072746728	POSTE ITALIANE SPA c/c bollettino postale: 18039602 IBAN: IT 59 B 07601 02600 000018039602
---	---

La ricevuta del versamento dovrà essere presentata il giorno fissato per il primo appuntamento.

* La procedura relativa allo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile, ai sensi dell'art. 12 del Decreto Legge del 12/09/2014, n. 132 comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Falconara Marittima, in qualità di Titolare. Tale trattamento è finalizzato alla gestione del relativo procedimento nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico, anche rilevante, e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento e il mancato conferimento comporta l'annullamento dello stesso per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. Il trattamento può riguardare anche dati sensibili (c.d. particolari). I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con apposito modulo nonché quelli acquisiti nel corso dell'istruttoria e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. o per l'eventuale adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, nei limiti previsti dagli artt. 23 GDPR, 2-undecies e 2-duodecies Codice Privacy, ivi compreso il diritto al reclamo all'Autorità Garante (info: www.garanteprivacy.it). Non sono previsti processi decisionali automatizzati né trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati per il termine previsto dalla legge e per il tempo necessario alla corretta gestione della procedura. Ulteriori informazioni come l'informativa completa, il modulo per l'esercizio dei diritti indicati o i dati di contatto del RPD, sono disponibili nel sito del Comune o presso gli appositi uffici.

Servizi Demografici: Via Roma, 2/B – Cap. 60015 – Falconara Marittima (An) – Tel. 071 9177625/630
Pec: comune.falconara.protocollo@emarche.it - E-mail: demografici@comune.falconara-marittima.an.it