

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI DI STATO CIVILE USO
SEPARAZIONE O DIVORZIO DAVANTI ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in via n.
tel. e-mail

al fine della richiesta di conclusione accordo per

- separazione personale
- scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio
- modifica delle condizioni di separazione o divorzio

del matrimonio contratto nel Comune di in data

ai sensi e per gli effetti dell' art. 46 del DPR 445 del 29 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

- di non avere figli
- di avere figli maggiorenni, economicamente autosufficienti e non rientranti dell'art. 3 comma 3 di cui alla Legge 104/1992, di seguito elencati:

.....
nome e cognome luogo e data di nascita

.....
nome e cognome luogo e data di nascita

.....
nome e cognome luogo e data di nascita

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

.....
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....
(firma)

Allega:

- Separazione consensuale, provvedimento di omologa (in caso di richiesta di divorzio)**
- (specificare)
- (specificare)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Statistiche istat

A. NOTIZIE SULLO SPOSO	B. NOTIZIE SULLA SPOSA
5. Grado d'istruzione Laurea o dottorato di ricerca _____ 1. <input type="checkbox"/> Diploma universitario o laurea breve _____ 2. <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore _____ 3. <input type="checkbox"/> Licenza scuola media inferiore _____ 4. <input type="checkbox"/> Licenza elementare o nessun titolo _____ 5. <input type="checkbox"/>	5. Grado d'istruzione Laurea o dottorato di ricerca _____ 1. <input type="checkbox"/> Diploma universitario o laurea breve _____ 2. <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore _____ 3. <input type="checkbox"/> Licenza scuola media inferiore _____ 4. <input type="checkbox"/> Licenza elementare o nessun titolo _____ 5. <input type="checkbox"/>
6. Condizione professionale o non prof. Occupato _____ 6. <input type="checkbox"/> Disoccupato _____ 7. <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione _____ 8. <input type="checkbox"/> Ritirato dal lavoro _____ 9. <input type="checkbox"/> Studente _____ 10. <input type="checkbox"/> Inabile al lavoro _____ 11. <input type="checkbox"/> In servizio di leva o servizio civile _____ 12. <input type="checkbox"/> Altro _____ 13. <input type="checkbox"/>	6. Condizione professionale o non prof. Occupato _____ 6. <input type="checkbox"/> Disoccupato _____ 7. <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione _____ 8. <input type="checkbox"/> Ritirato dal lavoro _____ 9. <input type="checkbox"/> Studente _____ 10. <input type="checkbox"/> Inabile al lavoro _____ 11. <input type="checkbox"/> In servizio di leva o servizio civile _____ 12. <input type="checkbox"/> Altro _____ 13. <input type="checkbox"/>
7. Posizione nella professione Per lavoratori autonomi Imprenditore o libero professionista _____ 1. <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio o coadiuvante _____ 2. <input type="checkbox"/> Altro _____ 3. <input type="checkbox"/> Per lavoratori dipendenti Dirigente direttivo _____ 4. <input type="checkbox"/> Impiegato intermedio _____ 5. <input type="checkbox"/> Operaio o assimilato _____ 6. <input type="checkbox"/> Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.) _____ 7. <input type="checkbox"/>	7. Posizione nella professione Per lavoratori autonomi Imprenditore o libero professionista _____ 1. <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio o coadiuvante _____ 2. <input type="checkbox"/> Altro _____ 3. <input type="checkbox"/> Per lavoratori dipendenti Dirigente direttivo _____ 4. <input type="checkbox"/> Impiegato intermedio _____ 5. <input type="checkbox"/> Operaio o assimilato _____ 6. <input type="checkbox"/> Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.) _____ 7. <input type="checkbox"/>
8. Ramo di attività economica Agricoltura, caccia e pesca _____ 1. <input type="checkbox"/> Industria _____ 2. <input type="checkbox"/> Commercio, pubblici esercizi, alberghi _____ 3. <input type="checkbox"/> Pubblica ammin. e servizi pubblici _____ 4. <input type="checkbox"/> Altri servizi privati _____ 5. <input type="checkbox"/>	8. Ramo di attività economica Agricoltura, caccia e pesca _____ 1. <input type="checkbox"/> Industria _____ 2. <input type="checkbox"/> Commercio, pubblici esercizi, alberghi _____ 3. <input type="checkbox"/> Pubblica ammin. e servizi pubblici _____ 4. <input type="checkbox"/> Altri servizi privati _____ 5. <input type="checkbox"/>
9. Cittadinanza Italiana Per nascita _____ 1. <input type="checkbox"/> Acquisita _____ 2. <input type="checkbox"/> Straniera _____ 3. <input type="checkbox"/> _____ (Specificare)	9. Cittadinanza Italiana Per nascita _____ 1. <input type="checkbox"/> Acquisita _____ 2. <input type="checkbox"/> Straniera _____ 3. <input type="checkbox"/> _____ (Specificare)
10. Codice fiscale: _____	10. Codice fiscale: _____
11. Luogo di residenza dopo il matrimonio Sposo Stesso Comune di attuale residenza _____ 1. <input type="checkbox"/> Stesso Comune della sposa _____ 2. <input type="checkbox"/> Altro Comune _____ 3. <input type="checkbox"/> _____ (specificare)	11. Luogo di residenza dopo il matrimonio Sposa Stesso Comune di attuale residenza _____ 1. <input type="checkbox"/> Stesso Comune della sposa _____ 2. <input type="checkbox"/> Altro Comune _____ 3. <input type="checkbox"/> _____ (specificare)