

## COMUNE DI RIMINI

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai fini della richiesta congiunta di scioglimento dell'unione civile

(Ai sensi dell'art. 12 del D.L. 12/09/2014, n. 132 e dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
Titolo di studio			Professione		

e il/la sottoscritto/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
Titolo di studio			Professione		

#### CHIEDONO

l'avvio del procedimento consensuale per lo scioglimento dell'unione civile

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARANO

- di aver contratto un'unione civile

Data	Comune

- che è stata manifestata  congiuntamente  separatamente la volontà di scioglimento dell'unione civile in data \_\_\_\_\_ innanzi all'ufficiale di stato civile del Comune di \_\_\_\_\_;

- di non essere genitori di figli minori, figli maggiorenni incapaci, portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della Legge 05/02/1992, n. 104 o economicamente non autosufficienti

- di essere genitori dei seguenti figli maggiorenni capaci, autosufficienti e non portatori di handicap grave di cui all'articolo 3, comma 3, della Legge 05/02/1992, n. 104

n.	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1)				
2)				
3)				

Per ciascun figlio indicare la condizione di autosufficienza (\*)

n.	Condizione di autosufficienza
1)	
2)	
3)	

Condizione di autosufficienza (\*):

Se lavoratore dipendente scrivere: Lavoratore dipendente dall'anno ... presso l'azienda... con sede in ...

Se imprenditore scrivere: Imprenditore dall'anno ... iscrizione al Registro Imprese ... con sede in ...

Se lavoratore autonomo scrivere: Lavoratore autonomo la cui professione è ... dall'anno ... con sede in ...

Se altra condizione: specificare la condizione indicando inoltre dall'anno ... all'anno ...

- di  non essere  essere parti in giudizio pendente concernente lo scioglimento dell'unione civile tra i sottoscritti presso il Tribunale di \_\_\_\_\_;
- di  voler  non volere concordare la corresponsione di un assegno di mantenimento a favore di \_\_\_\_\_ ed a carico di \_\_\_\_\_, dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_



di essere a conoscenza che il procedimento di scioglimento dell'unione civile verrà perfezionato nelle seguenti due fasi:

**accordo:** gli uniti civilmente vengono convocati mediante appuntamento al quale devono presentarsi personalmente e congiuntamente davanti all'ufficiale di stato civile del comune di Rimini, con l'assistenza facoltativa di un avvocato, per rendere la dichiarazione che essi vogliono sciogliere l'unione civile; per la conferma dell'accordo l'ufficiale di stato civile fisserà un secondo appuntamento **non prima di 30 giorni** dalla data di ricezione dell'accordo.

**conferma:** alla data fissata per il secondo appuntamento, gli uniti civilmente devono presentarsi congiuntamente e personalmente per la conferma dell'accordo davanti all'ufficiale di stato civile, che provvederà successivamente alle dovute annotazioni e comunicazioni. **La mancata comparizione equivale a mancata conferma dell'accordo.**

#### ELENCO ALLEGATI

- COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA'

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (ai sensi del Regolamento UE 27/04/2016, n. 679 e del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196). I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rimini, lì

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)