

**All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Grado**

DICHIARAZIONE

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 ai fini della
richiesta congiunta di separazione personale davanti all'Ufficiale dello Stato
Civile (art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... (.....) il residente
a.....(.....)
in Via..... n.....
Telefono n.....

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.,

sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

- di voler pervenire alla separazione personale secondo condizioni concordate;
- di aver contratto matrimonio con rito _____ (specificare se civile-concordatario o acattolico) in data _____, con _____
_____ celebrato nel comune di _____
_____;
- di non essere genitore di figli minori, maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero economicamente non autosufficienti;
- di essere genitore dei seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
1. nato a il
2. nato a il
3. nato a il

- di non concordare con il/la coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale;
- di concordare che il/la coniuge _____ dovrà versare a titolo di assegno di mantenimento al coniuge _____ la somma di _____ mensili/annuali;
- di essere/non essere parte in giudizio pendente concernente la separazione personale.
- è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, n. 196 (v. *informativa*).

DICHIARA INFINE, AI SOLI FINI STATISTICI, LE SEGUENTI POSIZIONI:

- Professione _____
- agricoltura industria
- commercio pubblica amm.
- altro
-
- Titolo di studio _____
- Codice fiscale _____

Grado, _____

IL/LA DICHIARANTE

.....

Firmato davanti all'Ufficiale di stato civile: dichiarante identificato con

.....

Oppure – Allegata fotocopia carta d'identità

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

.....

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Grado, Piazza Biagio Marin n.4; Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area dott.ssa Maria Grazia De Rosa. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso Servizio Amministrativo Trasparenza Anticorruzione o pubblicati sul sito web del Comune di Grado (<https://www.comunegrado.it/amministrazione-trasparente/>Altri contenuti-Privacy)