

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

**ai fini della richiesta congiunta di MODIFICA DELLE CONDIZIONI SEPARAZIONE/SCIOGLIMENTO/
CESSAZIONE DEGLI EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO innanzi 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/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ e-mail/PEC _____

DICHIARA**di volere pervenire alla modifica delle condizioni di separazione / scioglimento / cessazione degli effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate ai sensi dell'art. 12 Legge 10-11-2014, n. 162.**

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 civile-concordatario-acattolico) in data _____, con _____, celebrato nel Comune di _____;
- che in data _____ è stata omologata/dichiarata la separazione personale tra i coniugi con provvedimento del Tribunale di _____ n. _____ e definite le condizioni di separazione;
- che in data _____ è stato dichiarato con provvedimento del Tribunale di _____ n. _____ lo scioglimento/cessazione degli effetti civili e definite le condizioni di divorzio;
- di non essere genitori di figli minorenni nati nella coppia, 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;

oppure

- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:

1 - _____ nato a _____ il _____

2 - _____ nato a _____ il _____

3 - _____ nato a _____ il _____

4 - _____ nato a _____ il _____

INFORMA

☐ Che non sarà assistito/a da avvocato;

☐ Che sarà assistito/a dall'avvocato _____ con studio legale sito

in via/piazza _____ n. _____ Comune di _____

Tel. _____ e-mail/PEC _____

_____ lì, _____

IL/ LA DICHIARANTE

Si allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante e del legale se presente

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI art. 13 GDPR 679/2016

L'Ente, ai sensi della normativa italiana ed europea in materia di **protezione dei dati personali** ("Normativa in materia di protezione dei Dati Personali"), dichiara di procedere al trattamento dei dati personali comunicati per le finalità inerenti all'esecuzione del presente modulo e all'adempimento degli obblighi legali e contrattuali dallo stesso derivanti.

L'Ente si impegna, nell'esecuzione di tutte le attività connesse che possono comportare il trattamento dei Dati Personali, ad agire in conformità con la Normativa in materia di protezione dei Dati Personali applicabile (in particolare il Regolamento UE 2016/679 c.d. "GDPR"), osservando misure organizzative e tecniche adeguate, nonché idonee a garantire la sicurezza delle informazioni relative all'attività dell'Ente sotto l'aspetto della riservatezza, disponibilità e confidenzialità dei Dati Personali trattati, atte a prevenire rischi di distribuzione, perdita o alterazione, anche accidentale, di dati e documenti.

Titolare del loro trattamento è il Comune di Ginosa, con sede in Piazza Marconi 1, 74013 Ginosa (TA).

Il **Responsabile della protezione dei dati personali** è CSIPA SRL, P. IVA 06765790727, Italia, Bari, 70121, Lungomare Nazario Sauro 27, Telefono: 0804045452. E-mail: info@csipa.it, PEC: csipa@pec.it.

Soggetto individuato quale referente per il Titolare/Responsabile: Barbone Ernesto, Telefono: 0804045452, Cellulare: 3384441141, E-mail: ernesto.barbone@csipa.it, PEC: dott.ernestobarbone@pec.it.

L'informativa completa è reperibile presso i locali dell'Ente o sul sito web alla sezione Privacy.