COMUNE di SAN TEODORO

Provincia di Olbia Tempio

Via G. Deledda – 08020 San Teodoro (OT) – Tel 0784.8600 – Fax 0784.865192
www.comunesanteodoro.gov.it – info@comunesanteodoro.gov.it – PEC: protocollo@pec.comunesanteodoro.it

AUTOCERTIFICAZIONE dei DATI CONTENUTI nei REGISTRI dello STATO CIVILE (Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____

residente in _____ via_____ (_____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (v. informativa), e

D I C H I A R A

di essere a conoscenza dei seguenti dati, inerenti alla propria persona, contenuti nei registri dello stato civile:(1)

è nato/a in _____ in data _____;

ha contratto matrimonio nel Comune di _____ in data _____ con _____ nato/a in _____ il _____

e che i rapporti patrimoniali con detto coniuge sono regolati dal regime della: comunione legale dei beni ovvero separazione dei beni (1);

con sentenza/provvedimento di omologazione del Tribunale di _____

in data _____ è stata dichiarata la separazione consensuale/giudiziale dei coniugi _____;

in data _____, _____

ha_____ presentato ricorso al Tribunale di _____ per ottenere lo scioglimento/la cessazione degli effetti civili del matrimonio contratto con _____ il _____, celebrato in _____;

con sentenza del _____

in data _____ il proprio matrimonio, contratto con _____ __ il _____ è stato _____;

ha acquisito la cittadinanza italiana in data _____;

ha perduto la cittadinanza italiana in data _____;

ha riacquistato la cittadinanza italiana in data _____;

ha effettuato la richiesta di pubblicazioni matrimoniali in data _____

unitamente a _____ nato/a in _____ il _____;

con atto in data _____ rep. n. _____a rogito del Notaio Dr. _____ del Distretto notarile di _____

il/la dichiarante e il suo coniuge hanno stipulato convenzioni matrimoniali/hanno scelto il regime della separazione dei beni;

_____

La presente dichiarazione viene resa valida per le dichiarazioni di cui ai numeri (2)

_____.

_____ (3)

_____, lì_____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

---

(1) Cancellare le voci che non interessano.

(2) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.

(3) La firma non va autenticata. [1]

_____