

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di

Oggetto: **Richiesta di**
÷ di separazione personale
÷ di scioglimento di matrimonio civile
÷ di cessazione degli effetti civili del matrimonio

I sottoscritti coniugi

Cognome e Nome	Cognome e Nome
nato in	nata in
il	il
C.F.	C.F.
residente in	residente in
Via	Via
CAP	CAP
Stato civile precedente al matrimonio	Stato civile precedente al matrimonio
Titolo di Studio	Titolo di Studio
Attività lavorativa	Attività lavorativa
tel.	tel.
Cell.	cell.
e-mail	e-mail

dichiarano

- _ la volontà di separarsi consensualmente
- _ la volontà di sciogliere il matrimonio civile
- _ la volontà di far cessare gli effetti civili del matrimonio

_ di aver contratto matrimonio a _____

il _____

_ di essersi separati presso il Tribunale di _____ con comparizione davanti al

Presidente del Tribunale in data _____

_ che è stato presentato ricorso di scioglimento/cessazione effetti civili del matrimonio presso il

Tribunale di _____ da parte di _____

Dichiarano inoltre, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi all'art. 46 del DPR del 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale, che si trovano nelle condizioni per la sottoscrizione dell'accordo:

_ di non avere figli minori

_ di non avere figli maggiorenni incapaci

_ di non avere figli maggiorenni portatori di handicap grave (ai sensi dell'art. 3, co.3, della L. 5-2-1992 N. 104)

_ di non avere figli maggiorenni economicamente non autosufficienti

_ di avere figli economicamente autosufficienti (indicare generalità figli)

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

N.B.: le suddette condizioni sono da intendersi anche riferite a figli nati al di fuori della presente unione

_ di non aver alcuna questione di carattere patrimoniale da definire.

Data _____

Firma

Firma

Alleghiamo fotocopia carta d'identità e codice fiscale

