**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA SEPARAZIONE O SCIOGLIMENTO/CESSAZIONE EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO (Legge n. 162 del 10/11/2014 art. 12)**

ALL’UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI ALBINEA (RE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assistito/non assistito dall’Avvocato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

coniugato/a con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data e luogo di matrimonio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA DI VOLER PERVENIRE ALLA SEPARAZIONE CONSENSUALE O SCIOGLIMENTO/CESSAZIONE EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO.**

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici di cui all’art. 75 e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

* Di non avere figli minorenni
* Di avere i seguenti figli comuni alla coppia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che detti figlisono capaci, economicamente autosufficienti e non portatori di handicap grave ai sensi dell’art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992.

* Altro (indicare ad es.: eventuali procedure innanzi al Tribunale inerenti il rapporto matrimoniale, situazione lavorativa dei figli maggiorenni, ecc…): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere consapevole che non è possibile concordare patti di trasferimento patrimoniale;

DICHIARA ALTRESI’ CHE L’ACCORDO SARA’ SOTTOSCRITTO ALLE SEGUENTI CONDIZIONI:

□ Rinunciando reciprocamente alla corresponsione di assegni di mantenimento o divorzio;

□ Definendo un assegno di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che il/la sig./sig.a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si obbliga a corrispondere al sig./sig.a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ secondo la seguente periodicità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento d’identità del/la dichiarante. (firma)