

DICHIARAZIONE DI SEPARAZIONE SCIoglimento/CESSAZIONE EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Consapevole delle sanzioni previste, dalle leggi vigenti, per dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale.

DICHIARA

1. di essersi sposato/a con _____
con rito civile/ religioso nel comune di _____, in
data _____;
2. di essere /non essere parte in giudizio pendente, concernente la separazione
personale tra gli stessi presso il Tribunale di _____
3. di non essere genitore di figli minori;
4. di non essere genitore di figli maggiorenni incapaci;
5. di non essere genitore di figli maggiorenni portatore di handicap grave ai
sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/1992;
6. di non essere genitore di figlio maggiorenne economicamente non
autosufficiente;
7. di non concordare tra loro alcun patto di trasferimento patrimoniale.

Dichiara, inoltre,

- di volersi separare consensualmente;
- di volere lo scioglimento/cessazione degli effetti civili del matrimonio;

Firma _____

Data _____

N.B. La dichiarazione deve essere firmata innanzi al funzionario incaricato a ricevere la
dichiarazione.