

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA
SEPARAZIONE CONSENSUALE – CESSAZIONE EFFETTI CIVILI – SCIoglIMENTO
DEL MATRIMONIO**

Legge n.162 del 10 novembre 2014 art. 12

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
Telefono _____ Assistito/a dall'avvocato _____
Coniugato con _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
data matrimonio _____ luogo matrimonio _____

DICHIARA

- Di voler pervenire alla separazione personale secondo condizioni concordate.**
- Di voler pervenire allo scioglimento/cessazione effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate.**
- Di voler pervenire alla modifica delle condizioni di scioglimento/cessazione effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate.**

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 essere legalmente separato dal _____
- Di non avere figli minorenni
- Di avere i seguenti figli:

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

che detti figli sono capaci, economicamente autosufficienti e non portatori di handicap grave ai sensi dell'art.3, comma 3, della legge n.104/1992.

Data _____

Firma _____

N.B.: Allegare alla presente fotocopia documento di identità