

DICHIARAZIONE AI FINI DELLO SCIoglimento/CESSAZIONE EFFETTI CIVILI DEL MATRIMONIO
Legge n.162 del 10.11.2014 art.12

All'Ufficiale dello Stato Civile
Del Comune di Sala Bolognese

Il Sottoscritt _____
Nat_ a _____ il _____ residente a _____
Assistit_ dall'Avvocato _____
Coniugat_ con _____ Nat_ a _____
il _____ residente a _____
In data _____ a _____

DICHIARA

Di voler pervenire allo scioglimento/cessazione effetti civili del matrimonio secondo condizioni concordate.

A tal fine, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art.75 e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del Dpr.445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

Di essere legalmente separat_ dal _____

Di non avere figli minorenni;

Di avere i seguenti figli:

_____ nat_ a _____ il _____ Residente a _____
_____ nat_ a _____ il _____ Residente a _____
_____ nat_ a _____ il _____ Residente a _____
_____ nat_ a _____ il _____ Residente a _____

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.

_____ li _____

Firma
