

**OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE ALLA STIPULA DI ACCORDO DI
SEPARAZIONE PERSONALE DEI CONIUGI**

(art. 12 DECRETO-LEGGE 12 settembre 2014, n. 132, convertito con modificazioni dalla L. 10
novembre 2014, n. 162)

I sottoscritti coniugi:

COGNOME E NOME.....C.F.....
NATO/A A.....IL..... CITTADINANZA.....
RESIDENTE A.....IN VIA.....
N° tel. Cellulare.....Indirizzo email e/o PEC.....
CONDIZIONE PROFESSIONALE..... PROFESSIONE.....
TITOLO DI STUDIO.....

e
COGNOME E NOME.....C.F.....
NATO/A A.....IL..... CITTADINANZA.....
RESIDENTE A.....IN VIA.....
N° tel. Cellulare.....Indirizzo email e/o PEC.....
CONDIZIONE PROFESSIONALE..... PROFESSIONE.....
TITOLO DI STUDIO.....

consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della
decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una
dichiarazione non veritiera con riferimento alla dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di
notorietà di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

PREMESSO

Che intendono richiedere all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di Casoria di procedere alla
separazione personale

DICHIARANO

- Di avere contratto matrimonio con rito religioso / civile¹ il _____ nel Comune
di _____
- Di non essere genitori di figli minori,

¹ CANCELLARE L'OPZIONE CHE **NON** INTERESSA

- di non essere genitori di figli maggiorenni incapaci;
- Di non essere genitori di figli maggiorenni portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 5/2/1992, n. 104;
- Di non essere genitori di figli maggiorenni economicamente non autosufficienti;
- di avere i seguenti figli maggiorenni economicamente autosufficienti:
 1. _____ nato a _____ il _____
e residente nel Comune di _____;
 2. _____ nato a _____ il _____
e residente nel Comune di _____;

DICHIARANO INOLTRE

- Di volersi separare consensualmente
- Di essere a conoscenza delle condizioni di legge per attivare il presente procedimento;
- Di non voler concordare con il coniuge alcun patto di trasferimento patrimoniale;
- Di **volere / di non volere**¹ concordare la corresponsione di una somma di denaro periodica a titolo di assegno di mantenimento.

Dichiarano che (crocettare l'opzione scelta)

- si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato
- NON si avvarranno dell'assistenza facoltativa di un Avvocato

DATA _____ / _____ / _____

IL/ LA DICHIARANTE

Si allega fotocopia del documento di identità valido dei dichiaranti

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo