

OGGETTO: separazione/cessazione effetti civili/scioglimento del matrimonio.

I sottoscritti:

_____ nato a _____ il _____

residente a _____, via/piazza _____

tel. _____;

_____ nato a _____ il _____

residente a _____, via/piazza _____

tel. _____;

COMUNICANO
(barrare le caselle interessate)

- di aver contratto matrimonio in _____ il _____;
- di non avere figli minori;
- di non avere figli maggiorenni incapaci;
- di non avere figli portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/1992;
- di non avere figli economicamente non autosufficienti;
- di non prevedere nell'atto di separazione/cessazione effetti civili/scioglimento del matrimonio (annullare la dicitura non interessata) patti di trasferimento patrimoniale.

Ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D. Lgs. 196/2003, autorizzo la raccolta dei presenti dati con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Orbassano, _____

Si allega fotocopia documento di riconoscimento