



Al Comune di  
Casirate d'Adda

Ufficio destinatario  
Servizi demografici

## Domanda di avvio del procedimento di divorzio e separazione

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
Titolo di studio			Professione		
Con l'assistenza dell'avvocato			Iscritto all'ordine degli avvocati di		

coniugato con					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
Titolo di studio			Professione		
Con l'assistenza dell'avvocato			Iscritto all'ordine degli avvocati di		

**CHIEDE**

di concludere un accordo di separazione consensuale.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di aver contratto matrimonio

Con rito	Comune matrimonio	Data matrimonio

che non ci sono figli minorenni tra i coniugi

che non ci sono figli maggiorenni incapaci (cioè sottoposti o sottoponibili a tutela, curatela o amministrazione di sostegno)

che non ci sono figli portatori di handicap grave

che non ci sono figli economicamente non autosufficienti

che i seguenti figli maggiorenni nati dal matrimonio non sono incapaci, portatori di handicap grave o economicamente non autosufficienti

**primo figlio**

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP

**secondo figlio**

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP

**terzo figlio**

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP

che la vita matrimoniale si è rivelata da qualche tempo intollerabile per insanabile incompatibilità di carattere, al punto che è ormai impossibile il proseguimento della convivenza

di non essere parte in giudizio pendente concernente la separazione personale tra gli stessi presso il tribunale

di essere parte in giudizio pendente concernente la separazione personale tra gli stessi presso il tribunale

Tribunale

di essere consapevoli che l'atto richiesto non può contenere patti di trasferimento patrimoniale come l'uso della casa coniugale, l'assegno di mantenimento o qualunque altra utilità di natura economica o finanziaria tra i coniugi

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del coniuge
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Casirate d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante