



Amministrazione destinataria
Comune di Bussolengo

Ufficio destinatario
Servizi demografici

Dichiarazione di avvenuta riconciliazione

Ai sensi dell'articolo 157 del Codice Civile

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	

e la sottoscritta					
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	

avendo contratto matrimonio		
Data matrimonio	Provincia dove è stato celebrato	Comune dove è stato celebrato

ed essendo legalmente separati a seguito di			
Provvedimento di separazione			
<input type="radio"/>	negoiazione assistita ai sensi dell'articolo 6 della Legge 10/11/2014, n. 162		
<input type="radio"/>	separazione consensuale davanti l'ufficiale di stato civile ai sensi dell'articolo 12 della Legge 10/11/2014, n. 162		
<input type="radio"/>	decreto del tribunale		
	Numero decreto	Data	Tribunale
pertanto allega copia del decreto di separazione			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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,

DICHIARANO

di essersi riconciliati, e a tal proposito

CHIEDONO

di far cessare gli effetti della sentenza di separazione.

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del decreto di separazione
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</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"/>	dichiara 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.
--------------------------	---

Bussolengo			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante