

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Provincia Autonoma di Trento | |
| | Ufficio destinatario Ufficio Protocollo | |

Dichiarazione di avvenuta riconciliazione

Ai sensi dell'articolo 157 del Codice Civile

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Il/la sottoscritto/a | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Il/la sottoscritto/a | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | 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"/> | negoziazione 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 veritieri e di falsità in atti,

DICHIARANO

di essersi riconciliati a decorrere dal

| | |
|------------------------|--|
| Data decorrenza | |
| | |

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)

copia del decreto di separazione

copia dei documenti d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| | | | |
|-------|------|----------------|----------------|
| | | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante | Il dichiarante |