


|   |  |  |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Arcene<br><br>Ufficio destinatario<br>Anagrafe, stato civile, elettorale |  |
|---|--|--|

## 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 |       |         |                          |     |
|                      |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

| e 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"/>                                   | 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  |      |
|   |  |      |
| <b>pertanto allega copia del decreto di separazione</b> |  |      |

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 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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del decreto di separazione   |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità<br><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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

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