Amministrazione destinataria	
Ufficio destinatario	

	Dichiarazione di avvenuta riconciliazione Ai sensi dell'articolo 157 del Codice Civile											
II/la :		oscritto/a			Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita				Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residen Provinc		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso					Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
e il/la sottoscritto/a Cognome					Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso				Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residen Provinci	ia	Comune lare	Telefono fisso	Indirizzo	Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato	Interno Posta elett	Scala tronica certi	Piano ficata	SNC	САР
	avendo contratto matrimonio Data matrimonio Provincia dove è stato celebrato Comune dove è stato celebrato											
Provved O C	liment negoz separ lecre	o di separazio ziazione as	ssistita ai s nsensuale	ensi dell'a	ito di rticolo 6 della Legge fficiale di stato civile			12 della l	Legge 10)/11/201	4, n.	162
I	perta	anto alleg	a copia del	decreto d	i separazione							

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica										
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 (numero massimo di caratteri: 800)										
Elenco degli allegati										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del decreto di separazione										
copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)										
altri allegati										
and allegati										
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										

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento