

	Amministrazione destinataria Regione Valle d'Aosta	
	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
									☐	
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
									☐	
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		
☐	negoiazione assistita ai sensi dell'articolo 6 della Legge 10/11/2014, n. 162	
☐	separazione consensuale davanti l'ufficiale di stato civile ai sensi dell'articolo 12 della Legge 10/11/2014, n. 162	
☐	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 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 <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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