

Marca da  
Bollo 16 €

AL SIGNOR SINDACO DEL  
COMUNE DI **PORTO TORRES**

**Oggetto: Istanza di riconciliazione tra coniugi**

I sottoscritti

1) (cognome/nome).....

nato a .....il .....

residente in ..... Via .....n° .....

2) (cognome/nome).....

nato a ..... il .....

residente in ..... Via .....n° .....

**DICHIARANO**

**consapevoli della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la loro personale responsabilità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000**

- ✓ di aver contratto matrimonio nel Comune di ..... il .....,  
dinanzi al Parroco/Ministro di Culto/Ufficiale di Stato civile;
- ✓ di avere l'atto di matrimonio trascritto nel Comune di.....;
- ✓ di essersi legalmente separati a seguito di provvedimento del Tribunale  
di..... emesso in data .....
- ✓ di essersi riconciliati in data.....ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 157 c.c.;
- ✓ dichiarano altresì, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003, di essere a conoscenza che i presenti  
dati verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla presente richiesta;

**RICHIEDONO**

quindi che tale loro espressa dichiarazione venga iscritta nei Registri di Stato Civile di codesto Comune, ai sensi dell'art. 63 comma 1 lettera g) del D.P.R. n. 396/2000 e dell'art. 157 del Codice Civile.

Porto Torres, li .....

(Firma dichiarante 1)

(Firma dichiarante 2)

**allegare copia dei documenti d'identità in corso di validità di entrambi i coniugi**