***Convenzione sull’esazione internazionale di prestazioni alimentari nei confronti di figli e altri membri della famiglia***

**Dichiarazione di esecuzione di una decisione**

(articolo 25, paragrafo 1, lettera *b)*)

1. **Nome dello Stato d’origine che ha adottato la decisione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(identificare l’unità territoriale ove applicabile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Autorità competente che ha emesso la dichiarazione**
   1. **Nome:**
   2. **Indirizzo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.3** | **Numero di telefono:** |  |
| **2.4** | **Numero di fax:** |  |
| **2.5** | **E-mail:** |  |

1. **La decisione**[**1**](#_bookmark0)
   1. **Tipo di autorità:**  **autorità giudiziaria o**  **autorità amministrativa**[**2**](#_bookmark0)
   2. **Nome e località dell’autorità:**
   3. **(indirizzo ove applicabile)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.4** | **Data della decisione:** | **(gg/mm/aa)** |
| **3.5** | **Data di efficacia della decisione:** | **(gg/mm/aa)** |
| **3.6** | **Numero di riferimento della decisione:** |  |
| **3.7** | **Nomi delle parti oggetto della decisione:** |  |

1.  **La decisione è esecutiva nello Stato d’origine.**



Nome: (in stampatello) Data:

Nome del funzionario dell’autorità competente dello Stato d’origine (gg/mm/aa)

La presente dichiarazione di esecuzione di una decisione è stata redatta dal funzionario dell’autorità competente dello Stato d’origine il cui nome figura sopra ed è trasmessa dall’autorità centrale richiedente.



Nome: (in stampatello) Data:

Rappresentante autorizzato dell’autorità centrale (gg/mm/aa)

Numero di riferimento dell’autorità centrale richiedente:

(ad uso esclusivo dell’autorità centrale)

1 Per la definizione della decisione vedere l’articolo 19, paragrafo 1.

2 L’autorità amministrativa indicata nella presente dichiarazione rispetta i requisiti dell’articolo 19, paragrafo 3.