

AUTOCERIFICAZIONE DEL PROPRIO STATO CIVILE

Il/la sottoscritta _____

Nato/a in _____ il _____

Documento di identità:

☐ Carta d'identità n. _____

☐ Patente di guida n. _____

☐ Passaporto n. _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

di essere ☐ **celibe** ☐ **nubile**

☐ **coniugato/a** con _____

in data _____ nel Comune di _____

☐ **unito/a civilmente** con _____

in data _____ nel Comune di _____

☐ **vedovo/a** di _____

deceduto/a il _____ a _____

☐ **separato/divorziato*** (già coniugato)

Senza presenza di figli minori alla data della presente ☐

Con presenza di figli minori alla data della presente ☐

Da (*indicare ex coniuge*) _____

in data _____

Presso (*ufficio/tribunale*) _____

* da compilare anche per divorzio c/o Ufficio dello stato Civile o tramite negoziazione assistita L. 76/2016

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
