

## AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

dichiaro sotto la mia responsabilità di essere \_\_\_\_\_ (celibe/nubile, coniugato/a, divorziato/a, vedovo/a).

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_