

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 _____