AUTOCERTIFICAZIONE DEL PROPRIO STATO CIVILE

Il/la sottoscritta_____

Nato/a in _____il_____

Documento di identità:

- ☐ Carta d'identità 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** - **convivente more-uxorio**

con _____

in data _____ nel Comune di_____

[_] **vedovo/a** di _____

deceduto/a il _____ a _____

[_] **separato/a o divorziato/a** (già coniugato/a)[1]

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)* _____

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

_____

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