

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PROPRIO STATO CIVILE

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il _____
 documento di identità _____ n. _____
 rappresentato dall'AdS _____

come risulta dall'atto di nomina _____

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/a- divorziato/a*** (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 _____ data _____

IL DICHIARANTE
