

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI VILLA CORTESE**

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
nato a _____ il _____ atto di nascita n. _____
residente in _____ Via _____
tel. _____ cittadinanza _____ professione _____
Settore di attività (agricoltura, industria, commercio, Pubblica Amm.ne, servizi privati) _____
Stato Civile _____ Titolo di studio _____

e

la sottoscritta _____ codice fiscale _____
nata a _____ il _____ atto di nascita n. _____
residente in _____ Via _____
tel. _____ cittadinanza _____ professione _____
Settore di attività (agricoltura, industria, commercio, Pubblica Amm.ne, servizi privati) _____
Stato Civile _____ Titolo di studio _____

a norma dell'art. 18 – comma 3 della Legge 241/1990

CHIEDONO a questo Ufficio di procedere all'acquisizione dei documenti necessari ai fini della
dichiarazione di:

- separazione consensuale
- scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio
- modifica delle condizioni di separazione o divorzio.

A tal fine dichiarano:

- Di aver contratto matrimonio
nel Comune di _____ in data _____
- Tipo di matrimonio: civile religioso

Villa Cortese, li _____

Firma _____

Allegare fotocopie dei documenti di riconoscimento

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiestie verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679