

**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