

INPSIstituto Nazionale
Previdenza Sociale**Notizie sullo stato civile****Io sottoscritto/a**

Dati anagrafici	Cognome				
	Nome				
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa)			
	a			Prov.	
	Stato				
	Codice fiscale				

DICHIARO DI ESSERE

Celibe/Nubile

Coniugato/a

Dal

Separato/a

Dal

Divorziato/a

Dal

Vedovo/a

Dal

Dati del coniuge

Dati anagrafici	Cognome				
	Nome				
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa)			
	a			Prov.	
	Stato				
	Codice fiscale				

Luogo e data

Firma del richiedente

, li
