

Al Sindaco del Comune di Orbassano
10043 ORBASSANO

OGGETTO: separazione/cessazione effetti civili/scioglimento del matrimonio coniugi _____
_____.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____, via/piazza _____
_____, tel. _____;

in qualità di figlio di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000:

di essere economicamente AUTOSUFFICIENTE e di prestare attività lavorativa remunerata presso

_____.

assunto mediante contratto _____

_____.

Orbassano, _____

Si allega fotocopia documento di riconoscimento