



No svizzero di assicurazione :

CERTIFICATO DI VITA

LA /IL SOTTOSCRITTA/O

~~L'autorità competente sottoscritta~~ certifica che :

.....

nato(a) il :

Indirizzo di domicilio :

.....
.....

è vivo(a) :

SI

NO

Data del decesso

è di stato civile :

celibe / nubile

sposato(a)

sposato(a) LUD*

divorziato(a)

divorziato(a) LUD*

vedovo(a)

vedovo(a) LUD*

separato(a) legalmente

Luogo e data :

.....

~~Timbro e autenticazione :~~

FIRMA

*LUD = Legge federale sull'unione domestica registrata di coppie omosessuali. In questo modulo, le indicazioni di stato civile hanno ugualmente il significato seguente : *matrimonio : unione domestica registrata, *divorzio: dissoluzione giuridica dell'unione domestica registrata, *vedovanza: decesso del/della partner in unione domestica registrata