

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Modulo integrativo all'allegato n. 1 per indicare altri familiari

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche familiari di seguito specificati:

N. d'ord. Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: ** <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
In possesso di patente ***	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

N. d'ord. Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: ** <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		

Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
In possesso di patente ***	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>