

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Modulo aggiuntivo per ulteriori familiari

Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*			Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio			
Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>			
Coadiuvante <input type="checkbox"/>			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>			
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/>			
Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>			
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio**			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/			
Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*			Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio			
Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>			
Coadiuvante <input type="checkbox"/>			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>			
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/>			
Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>			
Patente tipo***			
Numero***			

Data di rilascio***	
Organo di rilascio**	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/ Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio**		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/ Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		