

Al Sig. Sindaco del COMUNE di

--

**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***		