

Modello per altri componenti

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

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

...) Cognome*		
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *	
Stato civile **	Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:		
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - in proprio <input type="checkbox"/> 3 - e assimilati <input type="checkbox"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
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		
Patente***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***	Motoveicoli***	Ciclomotori***

...) Cognome*		
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *	
Stato civile **	Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:		
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - in proprio <input type="checkbox"/> 3 - e assimilati <input type="checkbox"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
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		
Patente***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***	Motoveicoli***	Ciclomotori***