

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

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: **			
Imprenditore		Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Operaio
		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 <input type="checkbox"/> 5		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Patente tipo***			
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***			

N. d'ord. Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore		Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Operaio
		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 <input type="checkbox"/> 5		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Patente tipo***			
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***			