

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***			