

**SCHEDA AGGIUNTIVA PER DICHIARAZIONE ISCRIZIONE ANAGRAFICA**

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

NELLA FAMIGLIA	N.	Cognome*		Data di nascita *
		Nome*		
Luogo di nascita*		Sesso*	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***				

NELLA FAMIGLIA	N.	Cognome*		Data di nascita *
		Nome*		
Luogo di nascita*		Sesso*	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 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***				

Data .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....