

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

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

|   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| 2) Cognome*   |                                       |  |
| Nome*   |                                       | Data di nascita *  |
| Luogo di nascita*   | Sesso*                                | Stato civile **  |
| Cittadinanza*   |                                       | Codice Fiscale*  |
| Rapporto di parentela con il richiedente *  |                                       |  |
| Posizione nella professione se occupato: **   |                                       |  |
| Imprenditore  | Dirigente                             | Lavoratore   |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1  | Impiegato <input type="checkbox"/> 2  | in proprio <input type="checkbox"/> 3                                |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |                                       | Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      |
| Condizione non professionale: **  |                                       |  |
| Casilinga <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   |                                       | 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***  |                                       |  |

|   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| 3) Cognome*   |                                       |  |
| Nome*   |                                       | Data di nascita *  |
| Luogo di nascita*   | Sesso*                                | Stato civile **  |
| Cittadinanza*   |                                       | Codice Fiscale*  |
| Rapporto di parentela con il richiedente *  |                                       |  |
| Posizione nella professione se occupato: **   |                                       |  |
| Imprenditore  | Dirigente                             | Lavoratore   |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1  | Impiegato <input type="checkbox"/> 2  | in proprio <input type="checkbox"/> 3                                |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |                                       | Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      |
| Condizione non professionale: **  |                                       |  |
| Casilinga <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   |                                       | 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***  |                                       |  |