

MODULO AGGIUNTIVO DICHIARAZIONE RESIDENZA

ALTRE PERSONE PER CUI SI EFFETTUA LA DICHIARAZIONE:

3) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *			
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:			
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
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
Laurea <input type="checkbox"/> 5			
*Titolari� veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			
*Dati Patente: possesso di patente italiana <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			

4) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *			
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:			
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
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
Laurea <input type="checkbox"/> 5			
*Titolari� veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			
*Dati Patente: possesso di patente italiana <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			

5) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *			
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:			
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
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
Laurea <input type="checkbox"/> 5			
*Titolari� veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			
*Dati Patente: possesso di patente italiana <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			