

ALLEGATO 1**MODULO DOMANDA MINISTERIALE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA**

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

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
In qualità di : <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>		
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"/>
4Coadiuvante <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: _____		
In possesso di patente Italiana		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Veicoli intestati in qualità di proprietario/comproprietario		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

5) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
In qualità di : <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>		
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"/>
4Coadiuvante <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: _____		
In possesso di patente Italiana		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Veicoli intestati in qualità di proprietario/comproprietario		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

6) Cognome*		
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
In qualità di : <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>		
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
e assimilati <input type="checkbox"/>		
4Coadiuvante <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: _____		
In possesso di patente Italiana		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Veicoli intestati in qualità di proprietario/comproprietario		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7) Cognome*		
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
In qualità di : <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>		
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
e assimilati <input type="checkbox"/>		
4Coadiuvante <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: _____		
In possesso di patente Italiana		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Veicoli intestati in qualità di proprietario/comproprietario		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>