

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

5) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Rapporto di parentela con richiedente *		
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
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	
Precisare Settore di attività		
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 <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Precisare Titolo di studio		
Titolare di patente italiana ***		(indicare SI/NO)
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		(indicare SI/NO)
N.B.: IN CASO DI MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE DEI DATI RELATIVI A PATENTI E VEICOLI POSSEDUTI, GLI INTERESSATI DOVRANNO PROVVEDERE AUTONOMAMENTE E A PROPRIE SPESE ALLE VARIAZIONI DI INDIRIZZO SUI DOCUMENTI SUDETTI PRESSO LA MOTORIZZAZIONE CIVILE COMPETENTE		

6) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Rapporto di parentela con richiedente *		
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
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	
Precisare Settore di attività		
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 <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Precisare Titolo di studio		
Titolare di patente italiana ***		(indicare SI/NO)
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		(indicare SI/NO)
N.B.: IN CASO DI MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE DEI DATI RELATIVI A PATENTI E VEICOLI POSSEDUTI, GLI INTERESSATI DOVRANNO PROVVEDERE AUTONOMAMENTE E A PROPRIE SPESE ALLE VARIAZIONI DI INDIRIZZO SUI DOCUMENTI SUDETTI PRESSO LA MOTORIZZAZIONE CIVILE COMPETENTE		