

Allegato nr. di

Cognome: Nome:

Data di nascita: Luogo di nascita:* Sesso: M F

Cittadinanza: Codice Fiscale:

Stato civile: CELIBE/NUBILE

CONIUGATO/A Nome e Cognome del coniuge:

Luogo e data del matrimonio:

DIVORZIATO/A

VEDOVO/A

NON DOCUMENTATO

Posizione nella professione, se occupato:

Imprenditore/Libero professionista Dirigente/Impiegato Lavoratore in proprio Operaio e assimilati

Condizione non professionale:

Studente Disoccupato/in cerca di prima occupazione Pensionato/ritirato dal lavoro Altra condizione non professionale

Titolo di studio:

Nessun titolo/licenza elementare Licenza media Diploma Laurea triennale Laurea
 Dottorato

Patente:

Si **No**

**Proprietario/comproprietario, usufruttuario/
locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e
ciclomotori**

Si **No**

Nel caso in cui, unitamente al dichiarante, si trasferiscano anche uno o più minori, senza l'altro genitore, è necessario compilare i dati relativi all'altro genitore:

Cognome: Nome:

Firma per assenso dell'altro genitore: _____

Ulteriori comunicazioni in merito all'altro genitore: