



ALLEGATO 1 numero _____

Cognome*		
Nome*		Sesso*
Luogo di nascita*		Data di nascita*
Stato civile*	Codice fiscale*	Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante*		
Posizione nella professione se occupato:**		
<input type="checkbox"/> 1. Imprenditore Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato	<input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio
<input type="checkbox"/> 4. Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante	
Condizione non professionale**		
<input type="checkbox"/> 1. Casalinga	<input type="checkbox"/> 2. Studente	<input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> 4. Pensionato/ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale	
Titolo di studio:**		
<input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="checkbox"/> 2. Lic. Media	<input type="checkbox"/> 3. Diploma
<input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5. Laurea	<input type="checkbox"/> 6. Dottorato
Patente***	SI	NO
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	SI	NO



ALLEGATO 1 numero _____

Cognome*		
Nome*		Sesso*
Luogo di nascita*		Data di nascita*
Stato civile*	Codice fiscale*	Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante*		
Posizione nella professione se occupato:**		
<input type="checkbox"/> 1. Imprenditore Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato	<input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio
<input type="checkbox"/> 4. Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante	
Condizione non professionale**		
<input type="checkbox"/> 1. Casalinga	<input type="checkbox"/> 2. Studente	<input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> 4. Pensionato/ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale	
Titolo di studio:**		
<input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="checkbox"/> 2. Lic. Media	<input type="checkbox"/> 3. Diploma
<input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5. Laurea	<input type="checkbox"/> 6. Dottorato
Patente***	SI	NO
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	SI	NO



ALLEGATO 1 numero _____

Cognome*		
Nome*		Sesso*
Luogo di nascita*		Data di nascita*
Stato civile*	Codice fiscale*	Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante*		
Posizione nella professione se occupato:**		
<input type="checkbox"/> 1. Imprenditore Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato	<input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio
<input type="checkbox"/> 4. Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante	
Condizione non professionale**		
<input type="checkbox"/> 1. Casalinga	<input type="checkbox"/> 2. Studente	<input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> 4. Pensionato/ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale	
Titolo di studio:**		
<input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="checkbox"/> 2. Lic. Media	<input type="checkbox"/> 3. Diploma
<input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5. Laurea	<input type="checkbox"/> 6. Dottorato
Patente***	SI	NO
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	SI	NO



ALLEGATO 1 numero _____

Cognome*		
Nome*		Sesso*
Luogo di nascita*		Data di nascita*
Stato civile*	Codice fiscale*	Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante*		
Posizione nella professione se occupato:**		
<input type="checkbox"/> 1. Imprenditore Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato	<input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio
<input type="checkbox"/> 4. Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante	
Condizione non professionale**		
<input type="checkbox"/> 1. Casalinga	<input type="checkbox"/> 2. Studente	<input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> 4. Pensionato/ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale	
Titolo di studio:**		
<input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="checkbox"/> 2. Lic. Media	<input type="checkbox"/> 3. Diploma
<input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5. Laurea	<input type="checkbox"/> 6. Dottorato
Patente***	SI	NO
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	SI	NO