



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. Stutente	<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 tipo***	Numero***	Data di rilascio***	
Organo di rilascio***			Provincia*
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			



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. Stutente	<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 tipo***	Numero***	Data di rilascio***	
Organo di rilascio***			Provincia*
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			



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. Stutente	<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 tipo***	Numero***	Data di rilascio***	
Organo di rilascio***			Provincia*
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			



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. Stutente	<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 tipo***	Numero***	Data di rilascio***	
Organo di rilascio***			Provincia*
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			