

**DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI VARIAZIONE RESIDENZA NEL CASO I
COMPONENTI CHE SI TRASFERISCONO SONO PIU' DI 5**

5	Cognome*		Data di nascita *
	Nome*		
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Codice fiscale*		Cittadinanza*	
Posizione nella professione se occupato: **		Condizione non professionale : **	
<input type="checkbox"/> 1. Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati <input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante		<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"/> 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 di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli ***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

6	Cognome*		Data di nascita *
	Nome*		
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Codice fiscale*		Cittadinanza*	
Posizione nella professione se occupato: **		Condizione non professionale : **	
<input type="checkbox"/> 1. Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati <input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante		<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"/> 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 di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli ***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

7)	Cognome*		Data di nascita *
	Nome*		
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Codice fiscale*		Cittadinanza*	
Posizione nella professione se occupato: **		Condizione non professionale : **	
<input type="checkbox"/> 1. Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati <input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante		<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"/> 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 di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli ***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

8)	Cognome*		Data di nascita *
	Nome*		
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Codice fiscale*		Cittadinanza*	
Posizione nella professione se occupato: **		Condizione non professionale : **	
<input type="checkbox"/> 1. Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati <input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante		<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"/> 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 di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli ***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			