

) Cognome <sup>(1)</sup>					
Nome <sup>(1)</sup>				Data di nascita <sup>(1)</sup>	
Luogo di nascita <sup>(1)</sup>		Sesso <sup>(1)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile <sup>(2)</sup> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza <sup>(1)</sup>			Codice Fiscale <sup>(1)</sup>		
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>					
<b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>					
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
				Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
<b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>					
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	
<b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>					
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
				Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
				Laurea <input type="checkbox"/> 5	
				Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)				è	
Numero <sup>(3)</sup>				è	
Data di rilascio <sup>(3)</sup>				è	
Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____				Provincia di <sup>(3)</sup>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)(4)</sup>					
Autoveicoli <sup>(3)</sup>					
Rimorchi <sup>(3)</sup>					
Motoveicoli <sup>(3)</sup>					
Ciclomotori <sup>(3)</sup>					

) Cognome <sup>(1)</sup>					
Nome <sup>(1)</sup>				Data di nascita <sup>(1)</sup>	
Luogo di nascita <sup>(1)</sup>		Sesso <sup>(1)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile <sup>(2)</sup> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza <sup>(1)</sup>			Codice Fiscale <sup>(1)</sup>		
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>					
<b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>					
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
				Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
<b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>					
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	
<b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>					
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
				Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
				Laurea <input type="checkbox"/> 5	
				Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)				è	

Numero <sup>(3)</sup>		è			
Data di rilascio <sup>(3)</sup>		è			
Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____				Provincia di <sup>(3)</sup>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)(4)</sup>					
Autoveicoli <sup>(3)</sup>					
Rimorchi <sup>(3)</sup>					
Motoveicoli <sup>(3)</sup>					
Ciclomotori <sup>(3)</sup>					