

**ISCRIZIONE FAMILIARI ( FOGLIO AGGIUNTIVO )**

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'attività competente.**

**DICHIARA**

Cognome* .....		
Nome* .....		
Data di nascita* .....		Luogo di nascita* .....
Sesso * .....		Stato civile** .....
Cittadinanza* .....		Codice fiscale* .....
relazione di parentela .....		
Posizione nella professione se occupato:**		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale:**		
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
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
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***		

	COMUNE	DATA	CONIUGE / COMPAGNO
Matrimonio			
Divorzio			
Vedovanza			
Unione civile			
Convivenza di fatto			