



COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE
Città Metropolitana di Firenze
Piazza VIII Marzo 1944 n° 9 – 50050 Capraia e Limite

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

Cognome*									
Nome*			Data di nascita *						
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **						
Cittadinanza*			Codice Fiscale*						
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 Casilinga -		<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 tipo***		Data di rilascio***		Provincia di***					
Numero***			Autoveicoli/Motoveicoli***						

Cognome*									
Nome*			Data di nascita *						
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **						
Cittadinanza*			Codice Fiscale*						
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 Casilinga -		<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 tipo***		Data di rilascio***		Provincia di***					
Numero***			Autoveicoli/Motoveicoli***						