

Cognome <sup>(1)</sup>				
Nome <sup>(1)</sup>			Data di nascita <sup>(1)</sup> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
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> <input type="text"/>		
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>				
<b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>				
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	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, .....)			→	
Numero <sup>(3)</sup>			→	
Data di rilascio <sup>(3)</sup>			→	
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)</sup> (4)				
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> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
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> <input type="text"/>		
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>				
<b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>				
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	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, .....)			→	
Numero <sup>(3)</sup>			→	
Data di rilascio <sup>(3)</sup>			→	
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)</sup> (4)				
Autoveicoli <sup>(3)</sup>				
Rimorchi <sup>(3)</sup>				
Motoveicoli <sup>(3)</sup>				
Ciclomotori <sup>(3)</sup>				