



# CITTA' DI PIEVE DI TECO

PROVINCIA DI IMPERIA

C.A.P. 18026 - Tel 0183 36313 - Fax 0183 36315

Area Demografici

Corso Mario Ponzoni n. 135

E-mail: [demografici@comune.pievediteco.im.it](mailto:demografici@comune.pievediteco.im.it) Posta Certificata: [comune.pievediteco@postecert.it](mailto:comune.pievediteco@postecert.it) Sito internet: [www.comune.pievediteco.im.it](http://www.comune.pievediteco.im.it)



## ALTRI FAMILIARI PRESENTI NELLA PRATICA

**ALLEGATO 1**

**FAMILIARE N.** \_\_\_\_\_  
**RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE:** \_\_\_\_\_

### *Dati Generali*

*(compilazione obbligatoria)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
Stato Civile \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Paternità \_\_\_\_\_ Maternità \_\_\_\_\_

### *Condizione professionale o non professionale*

*dati di interesse statistico - compilazione facoltativa*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero Professionista | <input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato                       |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio              | <input type="checkbox"/> Operaio e Assimilati                      |
| <input type="checkbox"/> Coadiuvante/Badante                | <input type="checkbox"/> Casalingo/a                               |
| <input type="checkbox"/> Studente/essa                      | <input type="checkbox"/> Disoccupato/In cerca di prima occupazione |
| <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro     | <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale        |

### *Titolo di Studio*

*dati di interesse statistico - compilazione facoltativa*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo    | <input type="checkbox"/> Licenza Elementare |
| <input type="checkbox"/> Licenza Media    | <input type="checkbox"/> Diploma            |
| <input type="checkbox"/> Laurea Triennale | <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale  |
| <input type="checkbox"/> Dottorato        |   |

### *Patente*

*dati di interesse del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti - compilazione obbligatoria*

Tipo Patente \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
Data di Rilascio \_\_\_\_\_ Organo di Rilascio \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### *Mezzi intestati*

*dati di interesse del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti - compilazione obbligatoria*

Autoveicoli \_\_\_\_\_  
Rimorchi \_\_\_\_\_  
Motoveicoli \_\_\_\_\_  
Ciclomotori \_\_\_\_\_

Pieve di Tecco, \_\_\_\_\_

Firma del Familiare (se maggiorenne)  
\_\_\_\_\_