

Modulo di registrazione per i comuni

Cognome(i):			
Nome(i):		Data di nascita:	
Luogo di nascita:		Paese di nascita:	
Cognome da nubile della madre:		Nome madre:	
Cognome da celibe del padre:		Nome padre:	
Cittadinanza:		Sesso:	
Confessione:		Cassa malati:	
No. di telefono:		Indirizzo e-mail:	
Stato civile: Da quando?	<input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> sperato/a <input type="checkbox"/> in concubinato _____		

Datore di lavoro:		Luogo di lavoro:	
Tel. datore di lavoro		Indirizzo e-mail:	
Professione:		<input type="checkbox"/> indipendente	<input type="checkbox"/> dipendente

Indirizzo:		<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> in affitto
Oggetto ID:		No. dell'appartamento:	
Piano:		Coinquilino/a:	
Locatore:		No. di telefono:	
Data d'arrivo:		Proveniente da:	

Da allegare: **Copia del contratto di locazione**

Coniuge: **Risiede nello stesso comune?** **Si** **No** **(Se no, dove risiede?)** _____

Cognome(i):		Nome(i):	
Data di nascita:		Luogo di nascita:	
Cognome da nubile della madre:		Nome madre:	
Cognome da celibe del padre:		Nome padre:	
Cittadinanza:		Sesso:	
Confessione:		Cassa malati:	
No. di telefono:		Indirizzo e-mail:	
Professione:		Datore/luogo di lavoro:	

Figli: **Risiedono anche nello stesso comune?** **Si** **No** **(Se no, dove risiedono?)** _____

	1. Figlio/a	2. Figlio/a	3. Figlio/a	4. Figlio/a
Cognome(i):				
Nome(i):				
Data di nascita:				
Luogo di nascita:				
Confessione:				
Cassa malati:				

Proprietario dei cani: **Si** **No**

Nome:		Razza e l'età:	
-------	--	----------------	--