

Moglie

Cognome _____ Nome/i _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita

Attinenza / Nazionalità _____ Religione _____

Tipo permesso permesso C permesso B permesso L permesso G permesso N permesso S

Cognome e nome del padre

Cognome (da nubile) e nome della madre

No. tel/cell. _____ indirizzo e-mail.....

 Dipendente Indipendente Grado di occupazione (%)

Professione

Datore di lavoro

Luogo di lavoro (via e località) _____

A beneficio di: Disoccupazione Assistenza AFI/API AVS AI PC Altro.....

Figli

Cognome _____ Nome/i _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita

Attinenza / Nazionalità _____ Religione _____

Paternità _____ Maternità

Professione

Datore di lavoro

Luogo di lavoro (via e località) _____

Scuola (via e località) _____

Cognome _____ Nome/i _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita

Attinenza / Nazionalità _____ Religione _____

Paternità _____ Maternità

Professione

Datore di lavoro

Luogo di lavoro (via e località) _____

Scuola (via e località) _____

Cognome _____ Nome/i _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita

Attinenza / Nazionalità _____ Religione _____

Paternità _____ Maternità

Professione

Datore di lavoro

Luogo di lavoro (via e località) _____

Scuola (via e località) _____

Luogo e data Firma

Documenti richiesti

- Documento di legittimazione valido (passaporto o carta d'identità)
- Dichiarazione cassa malati (polizza base LAMal)
- Copia permesso per stranieri
- Contratto di locazione / dichiarazione di alloggio
- Libretto di servizio militare