



Comune di Ravenna

### Dichiarazione di residenza – Foglio integrativo

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

N° \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_ Data di nascita \* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ Sesso\* M \_\_\_ F \_\_\_ Stato civile \*\* \_\_\_\_\_

Cittadinanza\* \_\_\_\_\_ Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

#### Rapporto di parentela con il richiedente \*

Posizione nella professione se occupato: \*\*

Imprenditore – Libero Professionista ___ 1	Dirigente Impiegato ___ 2	Lavoratore in proprio ___ 3	Operaio e assimilati ___ 4	Coadiuvante ___ 5
---	------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-------------------

#### Condizione non professionale: \*\*

Casalinga ___ 1	Studente ___ 2	Disoccupato/ in cerca di prima occupazione ___ 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro ___ 4	Altra condizione non professionale ___ 5
-----------------	----------------	---	---	---

#### Titolo di studio: \*\*

Nessun titolo/ Lic. Elementare ___ 1	Lic. Media ___ 2	Diploma ___ 3	Laurea triennale ___ 4	Laurea ___ 5	Dottorato ___ 6
---	------------------	---------------	---------------------------	--------------	-----------------

**Patente tipo\*\*\*** (Categoria AM, A1, A2, A, B1, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE ) Cat. \_\_\_\_\_

Data di rilascio\*\*\* \_\_\_\_\_ Numero\*\*\* \_\_\_\_\_

Emessa da \_\_\_ PREFETTURA (PROV) \_\_\_\_\_ \_\_\_ MOTORIZZAZIONE (PROV) \_\_\_\_\_ \_\_\_ U.C.O

Provincia di\*\*\* \_\_\_\_\_

**Targhe veicoli immatricolati in Italia \*\*\*** in qualità di \_\_\_ proprietario/comproprietario,  
\_\_\_ usufruttuario , \_\_\_ Locatario

Autoveicoli***	_____	_____	_____
Motoveicoli***	_____	_____	_____
Ciclomotori***	_____	_____	Rimorchi*** _____

In Caso di mancata o parziale compilazione dei dati, gli interessati dovranno provvedere autonomamente e a proprio carico alle variazioni di indirizzo sui documenti suddetti **presso la Motorizzazione civile competente**

\_\_\_ **Di non aver pratiche di cambio di residenza in corso antecedenti 45 giorni presso altro Comune Italiano.**

\_\_\_\_\_  
Ravenna, il

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente (Maggiorenne con capacità di agire)