

# COMUNE DI CABELLA LIGURE

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA

all'Ufficio Anagrafe del Comune di Cabella Ligure

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

rivolge domanda per essere iscritto nell'Anagrafe di questo Comune, ove si è trasferito dal Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

presso l'abitazione sita in Cabella Ligure- via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ P. \_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_

Cabella Ligure li, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Identificato mediante \_\_\_\_\_

### elenco delle persone componenti la famiglia che cambiano residenza

1) - Cognome e nome \_\_\_\_\_ (Intest. Scheda)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Paternità (solo il nome) \_\_\_\_\_

Maternità (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Celibe  Nubile  Libero/a di stato  Vedovo/a  Coniugato/a

Cgt. con \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Vedovo/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro (indicare luogo e ditta) \_\_\_\_\_

Titolare di Pensioni  Si  No Estremi di pensione \_\_\_\_\_

Titolare di Patente  Si  No Cittadinanza \_\_\_\_\_

Intestatario: Autoveicoli  Si  No Rimorchi  Si  No

Motoveicoli  Si  No Ciclomotori  Si  No

**È mai stato residente in questo Comune**  Si  No

2) - Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Paternità (solo il nome) \_\_\_\_\_

Maternità (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Celibe  Nubile  Libero/a di stato  Vedovo/a  Coniugato/a

Cgt. con \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Vedovo/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro (indicare luogo e ditta) \_\_\_\_\_

Titolare di Pensioni  Si  No Estremi di pensione \_\_\_\_\_

Titolare di Patente  Si  No Cittadinanza \_\_\_\_\_

Intestatario: Autoveicoli  Si  No Rimorchi  Si  No

Motoveicoli  Si  No Ciclomotori  Si  No

**È mai stato residente in questo Comune**  Si  No

3) - Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Paternità (solo il nome) \_\_\_\_\_  
Maternità (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Celibe  Nubile  Libero/a di stato  Vedovo/a  Coniugato/a   
Cgt. con \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Vedovo/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Luogo di lavoro (indicare luogo e ditta) \_\_\_\_\_  
Titolare di Pensioni  Si  No Estremi di pensione \_\_\_\_\_  
Titolare di Patente  Si  No Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Intestatario: Autoveicoli  Si  No Rimorchi  Si  No  
Motoveicoli  Si  No Ciclomotori  Si  No  
**È mai stato residente in questo Comune**  Si  No

4) - Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Paternità (solo il nome) \_\_\_\_\_  
Maternità (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Celibe  Nubile  Libero/a di stato  Vedovo/a  Coniugato/a   
Cgt. con \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Vedovo/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Luogo di lavoro (indicare luogo e ditta) \_\_\_\_\_  
Titolare di Pensioni  Si  No Estremi di pensione \_\_\_\_\_  
Titolare di Patente  Si  No Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Intestatario: Autoveicoli  Si  No Rimorchi  Si  No  
Motoveicoli  Si  No Ciclomotori  Si  No  
**È mai stato residente in questo Comune**  Si  No

5) - Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Paternità (solo il nome) \_\_\_\_\_  
Maternità (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Celibe  Nubile  Libero/a di stato  Vedovo/a  Coniugato/a   
Cgt. con \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Vedovo/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Luogo di lavoro (indicare luogo e ditta) \_\_\_\_\_  
Titolare di Pensioni  Si  No Estremi di pensione \_\_\_\_\_  
Titolare di Patente  Si  No Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Intestatario: Autoveicoli  Si  No Rimorchi  Si  No  
Motoveicoli  Si  No Ciclomotori  Si  No  
**È mai stato residente in questo Comune**  Si  No