



1	Relaz. di parentela	Titolare patente e/o automezzo	Cognome e nome Codice Fiscale Cittadinanza	<b>NASCITA</b> Comune Data	Paternità Maternità Stato Civile	<b>MATRIMONIO</b> Comune Data
		SI				
		NO				
<b>Vedovanza Divorzio</b> Comune, Data		Professione	Posizione nella Professione <i>Impren. libero profess.</i>  <i>Dirigente impiegato</i>  <i>Lavoratore in proprio</i>  <i>Operaio ed assimilati</i>  <i>Coadiuvante</i>	Settore attività  <i>Agricoltura</i>  <i>Industria</i>  <i>Commercio, Pubb.Es. Alberghi</i>  <i>P.A. e Servizi Pubblici o Privati</i>		
		Titolo di studio				
2	Relaz. di parentela	Titolare patente e/o automezzo	Cognome e nome Codice Fiscale Cittadinanza	<b>NASCITA</b> Comune Data	Paternità Maternità Stato Civile	<b>MATRIMONIO</b> Comune Data
		SI				
		NO				
<b>Vedovanza Divorzio</b> Comune, Data		Professione	Posizione nella Professione <i>Impren. libero profess.</i>  <i>Dirigente impiegato</i>  <i>Lavoratore in proprio</i>  <i>Operaio ed assimilati</i>  <i>Coadiuvante</i>	Settore attività  <i>Agricoltura</i>  <i>Industria</i>  <i>Commercio, Pubb.Es. Alberghi</i>  <i>P.A. e Servizi Pubblici o Privati</i>		
		Titolo di studio				
3	Relaz. di parentela	Titolare patente e/o automezzo	Cognome e nome Codice Fiscale Cittadinanza	<b>NASCITA</b> Comune Data	Paternità Maternità Stato Civile	<b>MATRIMONIO</b> Comune Data
		SI				
		NO				
<b>Vedovanza Divorzio</b> Comune, Data		Professione	Posizione nella Professione <i>Impren. libero profess.</i>  <i>Dirigente impiegato</i>  <i>Lavoratore in proprio</i>  <i>Operaio ed assimilati</i>  <i>Coadiuvante</i>	Settore attività  <i>Agricoltura</i>  <i>Industria</i>  <i>Commercio, Pubb. Es. Alberghi</i>  <i>P.A. e Servizi Pubblici o Privati</i>		
		Titolo di studio				
4	Relaz. di parentela	Titolare patente e/o automezzo	Cognome e nome Codice Fiscale Cittadinanza	<b>NASCITA</b> Comune Data	Paternità Maternità Stato Civile	<b>MATRIMONIO</b> Comune Data
		SI				
		NO				
<b>Vedovanza Divorzio</b> Comune, Data		Professione	Posizione nella Professione <i>Impren. libero profess.</i>  <i>Dirigente impiegato</i>  <i>Lavoratore in proprio</i>  <i>Operaio ed assimilati</i>  <i>Coadiuvante</i>	Settore attività  <i>Agricoltura</i>  <i>Industria</i>  <i>Commercio, Pubb.Es. Alberghi</i>  <i>P.A. e Servizi Pubblici o Privati</i>		
		Titolo di studio				

**UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE**  
**Comune di Vergiate**

**N° PROT. INT.** \_\_\_\_\_ **DEL** \_\_\_\_\_

ALL'UFFICIO ANAGRAFE - Comune di Vergiate

**OGGETTO: ACCERTAMENTO PER ISCRIZIONE ANAGRAFICA**

Ai sensi dell'art. 4 della Legge 1224/54, questo comando ha assunto le informazioni da Codesto Ufficio richieste e di seguito riportate.

ACCERTAMENTO DEL \_\_\_\_\_

1) L'INDIRIZZO CORRISPONDE / NON CORRISPONDE A QUELLO DICHIARATO. L'indirizzo esatto risulta il seguente: \_\_\_\_\_

2) Le persone abitano effettivamente all'indirizzo indicato? SI-NO

3) L'alloggio è occupato anche da altre persone residenti oltre che quelle sopra indicate? SI - NO  
Se "SI" indicarle di seguito:

\_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

4) L'alloggio è di proprietà di uno dei componenti? SI - NO. Se "NO" indicare a che titolo si usufruisce dell'alloggio: \_\_\_\_\_  
 ed il proprietario: \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (indirizzo)

5) TIPO DI ABITAZIONE : Appartamento / Villa o Villino / Casa a più piani / ALTRO : \_\_\_\_\_

Composizione dell'abitazione : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

6) MOTIVO DEL TRASFERIMENTO : lavoro / familiare / ALTRO : \_\_\_\_\_

7) Componenti del nucleo familiare e loro professioni :  
 \_\_\_\_\_ professione : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ professione : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ professione : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ professione : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ professione : \_\_\_\_\_

8) Quando il trasferimento si riferisce ad un solo coniuge indicare l'indirizzo dell'altro:  
 \_\_\_\_\_