

Dati anagrafici			
COGNOME:		NOME:	
Dati di nascita			
PROVINCIA:		LOCALITA':	
DATA DI NASCITA:		CODICE FISCALE:	
Dati di residenza			
PROVINCIA:		LOCALITA':	
INDIRIZZO:			CAP:
TELEFONO:		CELLULARE:	
E-MAIL:			INIZIO RESIDENZA (mmaa):
Dati di residenza precedente (se residenza attuale da meno di 5 anni)			
PROVINCIA:		LOCALITA':	
INDIRIZZO:			CAP:
Dati documento			
TIPO DOC:		NUMERO:	
RILASCIATO IN:		DATA RILASCIO:	
Dati personali			
TIPO LOCAZIONE:	PROPIETA', AFFITTO, PRESSO GENITORI/PARENTI, PRESSO TERZI, PRESSO DATORE DI LAVORO, ALTRO		
STATO CIVILE:	CONVIVENTE, CELIBE/NUBILE, DIVORZIATO, CONIUGATO, SEPARATO, VEDOVO		
N.COMP.FAMILIARI:			
ATTIVITA':	AUTONOMO, DIPENDENTE, PENSIONATO, ATIPICO		
TIPO CONTRATTO:	FULL TIME, PART TIME, MATERNITA'	DURATA CONTRATTO:	
QUALIFICA:	AGRICOLTORE, ARTISTA, AUTISTA, CLERO, CUSTODE, IMPIEGATO, INSEGNANTE, QUADRO IMPIEGATO, DIRIGENTE, MEDICO OSPEDALIERO, MANOVALE, MILITARE SOTTUFF., MILITARE UFF., RIPARATORE INSTALLATORE, OPERAIO, OPERAIO SPECIALIZZATO, PARAMEDICO, PUBBLICA SICUREZZA, TECNICO, CASSAINTEGRATO		
INIZIO CONTRATTO:		REDDITO MENSILE:	
NUMERO MENSILITA':		AFFITTO:	
Dati azienda			
RAGIONE SOCIALE:			
PROVINCIA:		LOCALITA':	
INDIRIZZO:			CAP:
TELEFONO:			
TIPOLOGIA:	PUBBLICA, PRIVATA, PREVIDENZIALE		
FORMA SOCIETARIA:	ARTIGIANO, ASS.CULTURALE, ASS. TRA PROFESSIONISTI, CONSORZIO, COOP.RESP.LIMITATA, COOP.RES.ILLIMITATA, DITTA INDIVIDUALE, SOCIETA' SEMPLICE, SRL, SPA, STUDIO PROFESSIONALE		
Dati esposizione			
PERS. POL. ESPOSTA:	SI / NO	COMP.ANOMALO:	SI / NO
Dati pagamento			
IBAN:			
C/C DAL:			
	IMPORTO FINANZIAMENTO:		