

# RICHIEDENTE – persona fisica –

**DATI ANAGRAFICI**

Codice fiscale

Sesso  
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------------

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza  
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estera	<input checked="" type="checkbox"/>
----------------------------------------------	--------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail (facoltativo)