

LISTA A Persone che hanno dimora abituale nell'alloggio (persone della famiglia)

La preghiamo di scrivere in stampatello

Codice persona	Cognome e Nome	Sesso Maschio Femmina	Data di nascita Giorno / Mese Anno	Luogo di nascita (Specificare il comune di nascita. Se nato/a all'estero specificare lo stato estero)	Cittadinanza	Notizie individuali
01	Cognome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Italiana	Da pagina 8 a 15
	Nome _____	<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide	
02	Cognome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Italiana	Da pagina 16 a 23
	Nome _____	<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide	
03	Cognome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Italiana	Da pagina 24 a 31
	Nome _____	<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide	
04	Cognome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Italiana	Foglio individuale aggiuntivo
	Nome _____	<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide	
05	Cognome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Italiana	Foglio individuale aggiuntivo
	Nome _____	<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide	
06	Cognome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Italiana	Foglio individuale aggiuntivo
	Nome _____	<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide	
07	Cognome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Italiana	Foglio individuale aggiuntivo
	Nome _____	<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide	
08	Cognome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Italiana	Foglio individuale aggiuntivo
	Nome _____	<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide	

Intestatario del Foglio di famiglia

0700012222222

ATTENZIONE: Se la famiglia è composta da più di tre persone, contattare il Centro Comunale di raccolta più vicino

LISTA B Persone che NON hanno dimora abituale nell'alloggio, cioè che sono temporaneamente presenti nell'alloggio alla data del Censimento (9 ottobre 2011)

Codice persona	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Dimora abituale	Cittadinanza
01	<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Italiana
	<input type="checkbox"/> Femmina	giorno mese anno	<input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide
02	<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Italiana
	<input type="checkbox"/> Femmina	giorno mese anno	<input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide
03	<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Italiana
	<input type="checkbox"/> Femmina	giorno mese anno	<input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Estero	<input type="checkbox"/> Straniera o apolide

Data della compilazione

/ / 2 0 1

giorno mese anno

firma del compilatore

ATTENZIONE: Se sono presenti più di tre persone che non hanno dimora abituale nell'alloggio, contattare il Centro Comunale di raccolta più vicino

