

**COMUNE DI GRAVESANO**

Ufficio Controllo Abitanti
Tel 091 610 44 47
Fax 091 610 44 40
abitanti@gravesano.ch

NOTIFICA DI ARRIVO

Il/la sottoscritto/a notifica all'Ufficio Controllo Abitanti il suo arrivo nel Comune di Gravesano.

Data di arrivo: _____

Via nel Comune: _____

Nr. locali: _____ Piano nr: _____ casa propria in affitto

Comune di provenienza: _____

1. Capo famiglia o singolo

Cognome: _____ Nome/i: _____ Sesso: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Attinenza: _____ Nazionalità: _____

celibe/nubile coniugato/a divorziato/a separato/a legalmente separato/a di fatto vedovo/a

Data cambiamento stato civile: _____ Luogo: _____
(matrimonio, divorzio, ecc...)

Stato civile precedente: _____

Cognome e nomi coniuge o ex: _____

Cognome e nomi del padre: _____

Cognome e nomi della madre: _____

Cognome da nubile della madre: _____

studente/essa dipendente a tempo pieno dipendente a tempo parziale indipendente
 disoccupato/a pensionato/a beneficiario/a rendita AVS beneficiario/a rendita AI

Professione: _____

Datore di lavoro e luogo: _____

Convive: sì no Se sì, cognome e nome convivente: _____

Tipo di permesso: B C G L altro: _____

Cassa malati: _____ Numero AVS: _____

Nr. fiscale: _____ Religione: _____

Nr. tel./cellulare: _____ E-mail: _____

Militare: Incorporato Esonerato Terminato

Protezione civile: Incorporato Esonerato Terminato

Detentore di cani: sì no Nr. cani: _____ Registrato/i all'AMICUS: sì no

Nr. microcip: _____

Razza/e: _____

Informazioni targhe per videosorveglianza (indicare il tipo di veicolo, se automobile, moto, ecc.):

TI _____ intestata a: _____ Tipo veicolo: _____

TI _____ intestata a: _____ Tipo veicolo: _____

2. Coniuge (compreso nella procedura d'arrivo)

Cognome: _____ Nome/i: _____ Sesso: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Attinenza: _____ Nazionalità: _____

Stato civile precedente: _____ Cognome da nubile: _____

Cognome e nomi del padre: _____

Cognome e nomi della madre: _____

Cognome da nubile della madre: _____

studente/essa dipendente a tempo pieno dipendente a tempo parziale indipendente
 disoccupato/a pensionato/a beneficiario/a rendita AVS beneficiario/a rendita AI

Professione: _____ Datore di lavoro e luogo: _____

Tipo di permesso: B C G L altro: _____

Cassa malati: _____ Numero AVS: _____

Nr. fiscale: _____ Religione: _____

Nr. tel./cellulare: _____ E-mail: _____

3. Figli (compresi nella procedura d'arrivo)

Cognome: _____ Nome/i: _____ Sesso: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Attinenza: _____ Nazionalità: _____

Cognome e nomi **genitori**: _____

Cassa malati: _____ Religione: _____

studente apprendista età prescolare Scuola o datore lavoro e luogo: _____

Cognome: _____ Nome/i: _____ Sesso: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Attinenza: _____ Nazionalità: _____

Cognome e nomi **genitori**: _____

Cassa malati: _____ Religione: _____

studente apprendista età prescolare Scuola o datore lavoro e luogo: _____

Cognome: _____ Nome/i: _____ Sesso: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Attinenza: _____ Nazionalità: _____

Cognome e nomi **genitori**: _____

Cassa malati: _____ Religione: _____

studente apprendista età prescolare Scuola o datore lavoro e luogo: _____

Documenti da presentare all'arrivo (per ogni membro che trasferisce il domicilio):

- documento d'identità
- certificato assicurazione cassa malati
- permesso per stranieri
- contratto di locazione
- libretto militare o PCi (per cittadini svizzeri)
- sentenza di divorzio/separazione

Gravesano, il _____

Firma: _____