

**COMUNE DI GRAVESANO**

Ufficio Controllo Abitanti

Tel 091 610 44 47

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: _____ Domiciliato/a a Gravesano in precedenza? _____

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 coniato/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 indipendente beneficiario/a rendita AI
disoccupato/a pensionato/a beneficiario/a rendita AVS altro: _____

Professione: _____

Datore di lavoro e luogo: _____

Convive: si no Se si, 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: si no Nr. cani: _____ Registrato/i all'AMICUS: si no

Nr. Microchip: _____

Razza/e: _____

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 indipendente beneficiario/a rendita AI
disoccupato/a pensionato/a beneficiario/a rendita AVS altro: _____

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 (non la tessera) - permesso per stranieri
- contratto di locazione - libretto militare o PCi (per cittadini svizzeri) - sentenza divorzio/separazione

Gravesano, il _____ Firma: _____