

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

Gravesano, il \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_