

NOTIFICA D'ARRIVO

Anmeldung / arrivée

Il sottoscritto notifica all'ufficio controllo abitanti il suo arrivo nel comune.

Cognome:

Name
Nom

Nomi:

Vorname
prènoms

Attinenza:

Heimatort:
Lieu d'origine

Cantone o stato:

Kanton
Canton

Data di nascita:

Geburstdatum
Date de naissance

Luogo di nascita:

Geburstort
lieu de naissance

Cognome e nomi della madre:

Name und Vorname der Mutter
Nome et prénoms de la mère

Cognome e nomi del padre:

Name und Vorname des Vater
Nome et prénoms du père

Stato Civile: Celibe-Nubile

Ledig
Célibataire

Sposato/a dal

Verheiratet
Marié

Vedovo/a dal

Verwitwer
Veuf/e

Divorziato/a dal

Geschieden
Divorcé

Separato/a dal

Getrennt
Séparé

1. matrimonio

2. matrimonio

Cognome e nome del coniuge:

Indirizzo nel comune:

Wohnadresse in der Gemeinden
Adresse dans la commune

NAP Località

Mappale no.:

Grundstück Nr.
Propriété no.

Piano:

Stock
Étage

Provenienza:

Angekommen von
Arrivant de

Data d'arrivo:

Am
Le

Professione:

Beruf
Profession

Datore di lavoro:

Arbeitsgeber
Employeur

Militare

Si

No

PCI

Si

No

No. A.V.S.:

Cassa malati
Krankenkasse
Caisse malaide

Si

Se si quale? No
Wenn ja, welche
Se oui laquelle

In caso di soggiorno - domicilio e indirizzo:
Im Fall Aufenthalt - Domizil und Adresse
En cas de séjour - domicile et Adresse

Stranieri: Permesso L B C altro

No. Tel :

E-Mail :

No. Natel :

Possessore cani: Si No

Moglie – Ehefrau – Epouse

Cognome: **Nomi:**
Name Vorname
Prénoms Noms

Nazionalità svizzera - attinente di:
Für Schweizerbürger - Heimatort
Nationalité suisse - originaire de

Data di nascita: **Luogo di nascita:**
Geburtsdatum Geburtsort
Date de naissance Lieu de naissance

Cognome e nomi del padre:
Name und Vorname des Vater
Nome et prénoms du père

Cognome e nomi della madre:
Name und Vorname der Mutter
Nome et Prénoms de la mère

Professione: **Datore di lavoro:**
Beruf Arbeitgeber
Profession Employeur

Figli – Kinder – Enfants

Cognome e nome	Data di nascita	Studente / Attività e datore di lavoro
Name u. Vorname	Geburtsdatum	Beruf und arbeitsgeber
Nom e prénoms	Date de naissance	Profession donneur du travail

1.

2.

3.

4.

Acquarossa

Firma / Unterschrift / signature

.....

.....