

Modulo di lavoro	Comune di ACQUAROSSA		
		Edizione 072025	Pag. 1/2

NOTIFICA D'ARRIVO / ANMELDUNG / ARRIVÉE

Avete già abitato nel comune?

Sì ☐

No ☐

Haben Sie schon Hier gewohnt?

Avez vous déjà habité ici?

Cognome: _____

Name/Nom

Nome: _____

Vorname/Prénoms

Data di nascita: _____

Geburtsdatum/Date de naissance

Luogo di nascita: _____

Geburtsort/Lieu de naissance

Attinenza: _____

Heimatsort/Lieu d'origine

Cantone o stato: _____

Kanton/Canton

No. AVS: _____

No.Tel.: _____

E-Mail: _____

Cognome e nomi del padre: _____

Name und Vorname des Vaters

Nome et prénoms du père

Cognome e nomi della madre: _____

Name und Vorname der Mutter

Nome et prénoms de la mère

Celibe-Nubile ☐

Ledig

Célibataire

Sposato/a ☐

Verheiratet

Marié

Vedovo/a ☐

Verwitwet

Veuf/e

Divorziato/a ☐

Geschieden

Divorcé

Separato/a ☐

Getrennt

Séparé

Data _____

Cognome e nome del coniuge: _____

Provenienza: (paese) _____

Angekommen von

Arrivée de

Data d'arrivo nel Comune: _____

Indirizzo nel Comune di Acquarossa:

Adresse in der Gemeinde

Adresse dans la commune

Via e No.: _____

NAP _____ Località _____

Mappale no.: _____ Piano: _____

Professione: _____

Beruf
Profession

Datore di lavoro: _____ Località: _____

Arbeitgeber
Employeur

Religione: _____

Geständnis
Confession

(campo obbligatorio / Pflichtfeld / champ obligatoire)

Curatore/Tutore: No ☐ Si ☐ Cognome/Nome: _____

Verwalter
Tuteur/trice

In caso di soggiorno – domicilio e indirizzo: _____

Im Fall Aufenthalt – Domizil und Adresse En
cas de séjour – domicile et Adresse

Cassa malati Si ☐ _____ No ☐

Krankenkasse
Caisse maladie

Stranieri con permesso: G ☐ L ☐ B ☐ C ☐ Altro ☐

Militare: No ☐ Si ☐ Protezione civile: Si ☐ No ☐

Figli – Kinder – Enfants - Non si trasferiscono ☐

Cognome e nome	Data di nascita	Studente / Professione	Datore di lavoro
Name und Vorname	Geburtsdatum	Schüler / Beruf	Arbeitgeber
Nom et prénoms	Date de naissance	Étudiant/e / Profession	Employeur

1. _____

2. _____

3. _____

Detentore cani: No ☐ Si ☐ Razza soggetta a restrizioni: No ☐ Si ☐

Data: _____

Firma: _____

Allegati:

- Documento d'identità
- Permesso di domicilio o dimora (citt. stranieri)/ se in possesso Atto di origine (citt. CH)
- Contratto di affitto
- Certificato assicurazione cassa malati polizza base
- Atto di matrimonio/divorzio
- Libretto militare (per i cittadini sottoposti agli obblighi militari)