

## NOTIFICA DI ARRIVO (FAMIGLIA)

(Art.12 e 13 del Regolamento della legge di applicazione della legge federale sull'armonizzazione dei registri e concernente il controllo degli abitanti e la banca dati movimento della popolazione)

Il presente formulario deve essere compilato, firmato e **consegnato personalmente** all'Ufficio controllo abitanti, entro **8 giorni** dall'arrivo.

### Indirizzo e abitazione:

Intendo prendere:	<input type="checkbox"/> domicilio	<input type="checkbox"/> soggiorno	nel Comune di Linescio
A partire dal:	_____	Proveniente da:	_____
Indirizzo a Linescio:	_____		
Appartamento nr.:	Piano nr.:	Mappale:	PPP nr.:
Generalità proprietario:	_____		

### Richiedente:

Cognome:	_____	Nome/i:	_____
Data di nascita:	_____	Luogo di nascita:	_____
Nazionalità:	_____	Attinenza:	_____
Cognome e nome del padre:	_____		
Cognome e nome della madre:	_____		
Stato civile:	_____	Data e luogo:	_____
Cognome e nome del coniuge / ex coniuge:	_____		
Professione:	_____		
Datore di lavoro:	_____	Luogo di lavoro:	_____
Cassa malati:	_____	Religione:	_____
Permesso stranieri:	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N	Scadenza:	_____
Servizio militare:	<input type="checkbox"/> inabile	<input type="checkbox"/> abile	
Telefono:	_____	e-mail:	_____

**Coniuge / partner registrato:**

Cognome:	_____	Nome/i:	_____
Data di nascita:	_____	Luogo di nascita:	_____
Nazionalità:	_____	Attinenza:	_____
Cognome e nome del padre:	_____		
Cognome e nome della madre:	_____		
Professione:	_____		
Datore di lavoro:	_____	Luogo di lavoro:	_____
Cassa malati:	_____	Religione:	_____
Permesso stranieri:	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N	Scadenza:	_____
Servizio militare:	<input type="checkbox"/> inabile	<input type="checkbox"/> abile	
Telefono:	_____	e-mail:	_____

**Figli minorenni (i figli maggiorenni devono compilare una propria notifica):**

Cognome:	_____	Nome/i:	_____
Data di nascita:	_____	Luogo di nascita:	_____
Nazionalità:	_____	Attinenza:	_____
Cognome e nome del padre:	_____		
Cognome e nome della madre:	_____		
Professione:	_____		
Datore di lavoro:	_____	Luogo di lavoro:	_____
Cassa malati:	_____	Religione:	_____
Permesso stranieri:	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N	Scadenza:	_____

Cognome:	_____	Nome/i:	_____
Data di nascita:	_____	Luogo di nascita:	_____
Nazionalità:	_____	Attinenza:	_____
Cognome e nome del padre:	_____		
Cognome e nome della madre:	_____		
Professione:	_____		
Datore di lavoro:	_____	Luogo di lavoro:	_____
Cassa malati:	_____	Religione:	_____
Permesso stranieri:	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N		Scadenza: _____

**Animali domestici (unicamente cani):**

Possessore di cani:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, quanti? _____	Intestatario:	_____
---------------------	------------------------------------------------------------------------	---------------	-------

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:**

<input type="checkbox"/> Copia documento d'identità (per ogni membro)
<input type="checkbox"/> Copia permesso stranieri (per ogni membro)
<input type="checkbox"/> Copia certificato d'assicurazione cassa malati (per ogni membro)
<input type="checkbox"/> Copia contratto di locazione
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di convivenza, se il convivente non figura sul contratto di locazione
<input type="checkbox"/> Copia tesserino AMICUS, se possessore di cani
<input type="checkbox"/> Libretto di servizio militare, se abile
<input type="checkbox"/> Cittadini svizzeri provenienti da fuori Cantone: Atto d'origine originale
<input type="checkbox"/> Soggiorni: Certificato di domicilio per soggiorno (da richiedere al Comune di domicilio)