



Ha già abitato ad Arbedo-Castione: _____

NOTIFICA DI ARRIVO

Il/La sottoscritto/a notifica all'Ufficio controllo abitanti il suo arrivo nel Comune di Arbedo-Castione conformemente agli art. 11 e 12 del Regolamento concernente il controllo degli abitanti e la banca dati movimento della popolazione del 28 agosto 2001:

Cognome _____ **Nomi** _____

Attinenze o cittadinanza _____ Numero AVS a 13 cifre: 756 - - - ..

Se straniero tipo di permesso: permesso B permesso C permesso G / L permesso N

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Cognome e nomi del padre _____

Cognome e nomi della madre _____
(indicare cognome da nubile)

Stato civile:

celibe nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a

Data matrimonio / divorzio / separazione / vedovanza _____

Luogo matrimonio _____

Cognome e nome del (ex) coniuge _____
(se moglie indicare cognome da nubile)

Data di arrivo _____ **Nap** _____ **Località di provenienza** _____

Indirizzo nel comune:

Via _____ No _____

Presso _____ Arbedo Castione

No.stabile _____	No.app. _____
No.famiglia _____	No.econ.dom. _____
Inquilino precedente: _____	
Notifica del locatore: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Notifica arrivo terze persone: <input type="checkbox"/>	
(da lasciare in bianco)	

Professione _____

Datore e luogo di lavoro _____

Moglie: (da non compilare se domiciliata altrove)

Cognome _____ Nomi _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Attinenze o cittadinanza _____ Numero AVS a 13 cifre: 756 - - - ...

Se straniera tipo di permesso: permesso B permesso C permesso G / L permesso N

Cognome e nomi del padre _____

Cognome e nomi della madre _____
(indicare cognome da nubile)

Professione _____ Datore e luogo di lavoro _____

Figli: (da non compilare se domiciliati altrove)

Cognome e nomi	Data di nascita	Luogo di nascita	Professione e Datore e luogo di lavoro	Numero AVS a 13 cifre
				756 - - - ...
				756 - - - ...
				756 - - - ...
				756 - - - ...
				756 - - - ...

No. Telefono privato _____

Siete affiliato/a/i ad una Cassa Malati? _____ se *SI* quale? _____

Documenti richiesti:

Il sottoscritto/a s'impegna a trasmettere all'Ufficio controllo abitanti, entro 10 giorni dalla presente, i documenti sottoelencati, conformemente all'art. 19 del Regolamento concernente il controllo abitanti e la banca dati movimento della popolazione del 28 agosto 2001:

- Dichiarazione/i Cassa malati
- Copia/e permesso/i stranieri
- Copia passaporto/carta d'identità
- Copia libretto di famiglia (solo per le persone coniugate in Svizzera)

(Luogo e data)

(Firma)