

Notifica di arrivo

Da consegnare, presentandosi di persona, **entro 8 giorni** dall'effettivo arrivo a: Ufficio controllo abitanti, Piazza Brocchi 2, Montagnola

1	Premesse							
Avete già abitato nel Comune di Collina d'Oro?								
	No	Sì Se sì, period						
	È in vigore Curatela	Tutela Ass	stenza					
2	Generalità del ca	ipo famiglia						
2.1	Cognome		Nomi					
	Attinenza Cantone o Nazione							
Data di nascita Luogo di nascita								
	N. AVS (13 cifre)							
	Religione							
	Documenti presentat Passaporto Altro	ti Carta d'identità	Permesso	oB Per	messo L Permesso G			
2.2	Cognome del padre		Nomi					
	Cognome della madr	re	Nomi					
2.3	2.3 Siete affiliato ad una Cassa malati riconosciuta? Se sì, nome della Cassa malati (allegare copia certificato affiliazione)							
	Sì No							
3	Stato civile							
	Celibe/Nubile							
	Coniugato/a	Coniugato/a Data del matrimonio Vedovo/a Data vedovanza		Luogo del matr	imonio			
	Vedovo/a			Luogo del matrimonio				
	Separato/a	Di fatto	Legalmente	Data	Tribunale			
	Divorziato/a (alle	gare copia della sente	nza)	Data	Tribunale			
	Unione domestic	a registrata		Data	Luogo			
4	Situazione profe	Situazione professionale						
	Professione Dipendente		Indipe	endente				
	Datore di lavoro		Indiriz	zzo lavoro	CAP/Località			

5	Indirizzo						
5.1	Intendo prendere Domicilio	Dimora					
5.2	Indirizzo nel Comune						
	Telefono	E-mail					
5.3	Tipo di abitazione (all	egare copia del co	ontratto di loc	azione)			
	Appartamento	N.	Piano				
	Camera	Presso					
	Casa propria	Mappale N.					
5.4	Data di arrivo	Provenienza					
6	Generalità del co	niuge o dell'e	x coniuge				
6.1	Cognome		-	Nomi			
	Attinenza			Cantone o Nazione			
	Data di nascita			Luogo di nascita			
	N. AVS (13 cifre)						
	Religione						
6.2	Cognome del padre			Nomi			
	Cognome della madr	re		Nomi			
6.3	Professione D	ipendente	Indipende	ente			
	Datore di lavoro			Indirizzo lavoro	CA	NP/Località	
7	Generalità figli (s	solo se vivono	in comunic	ne)			
7.1	Cognome			Nomi			
	Data di nascita			Luogo di nascita	Na	zionalità	
	Professione			Datore di lavoro			
	Scuola			Luogo			
7.2	Cognome			Nomi			
	Data di nascita			Luogo di nascita	Na	zionalità	
	Professione			Datore di lavoro			
	Scuola			Luogo			

7.3	Cognome	Nomi	
	Data di nascita	Luogo di nascita Nazionalità	
	Professione	Datore di lavoro	
	Scuola	Luogo	
7.4	Cognome	Nomi	
	Data di nascita	Luogo di nascita Nazionalità	
	D. (D. 171	
	Professione	Datore di lavoro	
	Cauala	Luara	
	Scuola	Luogo	

8 Cani

Possedete cani? Sì No Se sì, indicare il numero di cani

9 Autenticazione

Una dichiarazione falsa può giustificare l'annullamento della presente Notifica di arrivo Se il cittadino intende domiciliare anche la propria attività economica è necessario notificarla, tramite formulario, all'Ufficio attività economiche

Luogo e data Firma

! Allegati da inoltrare

- Documento d'identità valido
- Se straniero: permesso stranieri
- Copia del Certificato di affiliazione ad una Cassa malati (polizza o tesserino)
- Copia del contratto di locazione
- Se proveniente da un altro Cantone: Atto di origine
- Se straniero: Atto di nascita
- Libretto servizio militare
- Se divorziati: copia della sentenza di divorzio
- Se possessori di cani: copia del passaporto (o tesserino ANIS)