



## NOTIFICA DI ARRIVO

Il/la sottoscritto/a notifica all'Ufficio Controllo Abitanti il suo arrivo nel Comune di Giornico  
Quartiere  Bodio  Giornico  
Ha già abitato nel Comune?  no  sì (nel quartiere di  Bodio  Giornico)

### DATI DI ARRIVO

<b>Provenienza</b> <small>Indicare luogo di domicilio precedente: Comune e Nazione</small>	<b>Data di arrivo</b> <small>Per inquilini/e: data inizio contratto locazione; se diversa indicare il motivo nelle osservazioni</small>
---	--

### DATI PERSONALI ( PERSONA SOLA / CAPOFAMIGLIA)

Cognome	
Cognome da nubile	
Nomi	
Luogo di nascita <small>Comune, Cantone/Provincia, Nazione</small>	
Data di nascita	
Nazionalità <small>per cittadini/e svizzeri/e</small>	
Attinenza	
Cognome, nomi del padre	
Cognome, cognome da nubile, nomi della madre	
Cassa malati <small>allegare copia polizza assicurazione di base</small>	
Religione <input type="checkbox"/> Cattolica romana <input type="checkbox"/> Cattolica cristiana <input type="checkbox"/> Altra religione cristiana <input type="checkbox"/> Protestante <input type="checkbox"/> Israelita <input type="checkbox"/> Buddista <input type="checkbox"/> Ortodossa <input type="checkbox"/> Evangelica <input type="checkbox"/> Indu <input type="checkbox"/> Mussulmana <input type="checkbox"/> Testimone di Geova <input type="checkbox"/> Taoista <input type="checkbox"/> Senza religione <input type="checkbox"/> Ateo <input type="checkbox"/> Altra religione:	
Ha una misura di curatela <input type="checkbox"/> Sì* <input type="checkbox"/> No <small>*Allegare copia decisione e indicare dati curatore/curatrice:</small>	
Cognome e nome Indirizzo completo Contatto (numero telefono / e-mail)	
<small>per cittadini/e stranieri/e</small> Data di entrata in Svizzera Tipo di permesso <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> altro: <small>allegare copia fronte/retro</small> <input type="checkbox"/> in corso <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva	
<small>per cittadini/e svizzeri/e</small> Servizio militare <input type="checkbox"/> Soggetto* <input type="checkbox"/> Non soggetto <input type="checkbox"/> Protezione civile <small>*18-34 anni allegare libretto di servizio</small>	
Lingua materna	
RECAPITI: Numero di telefono	Indirizzo e-mail

### DATI DI STATO CIVILE

<input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a* <input type="checkbox"/> separato/a di fatto <input type="checkbox"/> separato/a legalmente** <input type="checkbox"/> divorziato/a** <input type="checkbox"/> vedovo/a*** <small>*allegare copia atto di matrimonio/**allegare copia sentenza con data crescita in giudicato/**allegare copia atto di morte del/la coniuge</small>	
Cognome, cognome da nubile, nomi del coniuge (o ex coniuge)	
Data matrimonio/divorzio/vedovanza Luogo / Tribunale	
Data separazione Luogo / Tribunale	

### DATI PROFESSIONALI/ATTIVITÀ

<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Indipendente <small>allegare conferma affiliazione AVS</small>	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Senza attività <small>allegare ev. conferma affiliazione AVS</small>
Professione attuale		grado occupazione %	
Datore di lavoro/Scuola frequentata			
Luogo lavoro/Sede scuola			
A beneficio di prestazioni			
<input type="checkbox"/> Disoccupazione	<input type="checkbox"/> Assistenza sociale	<input type="checkbox"/> AFI/API	<input type="checkbox"/> AVS/AI
<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Altro:		

### INDIRIZZO NEL COMUNE

<input type="checkbox"/> Casa/Appartamento/Camera, in locazione <small>allegare copia contratto di locazione o dichiarazione del proprietario con data entrata</small>	<input type="checkbox"/> Casa propria		
Indirizzo (via e numero civico)			
Numero appartamento	Piano (PT, 1°, ...)	Locali	Mappale
Cognome e nome del proprietario			
Cognome e nome delle persone conviventi/coinquilini			
Indicare complementi di indirizzo <small>(es. casella postale, c/o, ...)</small>			
Indicare recapito postale se diverso dall'indirizzo di residenza			

### PROPRIETARIO/A DI CANI

Detentore di cani <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì*, indicare quanti: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ... <small>*per ogni cane allegare "formulario per detentori cani"</small>
--

### OSSERVAZIONI

---

---

---

Luogo e data:

Firma:

### DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA NOTIFICA DI ARRIVO

(per le famiglie i documenti sottoelencati sono da presentare per tutti i membri notificati)

- Copia passaporto o carta d'identità validi (se nazionalità extra Schengen: copia passaporto)
- Per svizzeri/e provenienti dall'estero o da un altro Cantone: atto di origine
- Per stranieri/e: copia permesso o dichiarazione sostitutiva rilasciata dall'Ufficio della migrazione
- Per stranieri/e provenienti dall'estero: copia dell'atto di nascita integrale
- Per arrivi da un altro cantone: dichiarazione di partenza del Comune precedente
- Per coniugati/e in Svizzera: copia dell'atto di matrimonio o certificato di famiglia
- Per coniugati/e all'estero: copia integrale dell'atto di matrimonio
- Per separati/e o divorziati/e: copia estratto sentenza separazione/divorzio
- Per vedovi/e: copia dell'atto di morte del/della coniuge
- Dichiarazione di appartenenza ad una cassa malati o copia della polizza di assicurazione di base attuale (la copia del tesserino non è sufficiente)
- Per persone in locazione: copia contratto di locazione o dichiarazione di alloggio rilasciata dall'amministrazione o dal proprietario dello stabile
- Per persone svizzere soggette al servizio militare: libretto di servizio militare
- Per persone con misure di curatela: copia decisione
- Per detentori di cani: allegare un "formulario comunale per detentori cani" per ogni cane
- Se nella notifica di arrivo sono indicati minorenni che frequentano una scuola dell'obbligo privata: dichiarazione di frequenza
- Se nella notifica di arrivo sono indicati minorenni che non si spostano unitamente ad entrambi i genitori: dichiarazione concernente il luogo di dimora dei figli minorenni o decisione di affidamento.

### DATI PERSONALI MOGLIE/CONIUGE

Cognome	
Cognome da nubile	
Nomi	
Luogo di nascita <small>Comune, Cantone/Provincia, Nazione</small>	
Data di nascita	
Nazionalità	
<small>per cittadini/e svizzeri/e</small> Attinenza	
Cognome, nomi del padre	
Cognome, cognome da nubile, nomi della madre	
Cassa malati <small>allegare copia polizza assicurazione di base</small>	
Religione	<input type="checkbox"/> Cattolica romana <input type="checkbox"/> Cattolica cristiana <input type="checkbox"/> Altra religione cristiana <input type="checkbox"/> Protestante <input type="checkbox"/> Israelita <input type="checkbox"/> Buddista <input type="checkbox"/> Ortodossa <input type="checkbox"/> Evangelica <input type="checkbox"/> Indu <input type="checkbox"/> Mussulmana <input type="checkbox"/> Testimone di Geova <input type="checkbox"/> Taoista <input type="checkbox"/> Senza religione <input type="checkbox"/> Ateo <input type="checkbox"/> Altra religione:
Ha una misura di curatela	<input type="checkbox"/> SÌ* <input type="checkbox"/> No
<small>*Allegare copia decisione e indicare dati curatore/curatrice:</small>	
Cognome e nome	
Indirizzo completo	
Contatto (numero telefono / e-mail)	
<small>per cittadini/e stranieri/e</small> Data di entrata in Svizzera	
Tipo di permesso	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> altro: <input type="checkbox"/> in corso <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva
<small>per cittadini/e svizzeri/e</small> Servizio militare	<input type="checkbox"/> Soggetto* <input type="checkbox"/> Non soggetto <input type="checkbox"/> Protezione civile
<small>*18-34 anni allegare libretto di servizio</small>	
Lingua materna	
<b>RECAPITI:</b>	
Numero di telefono	Indirizzo e-mail

### DATI PROFESSIONALI/ATTIVITÀ MOGLIE/CONIUGE

<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Indipendente <small>allegare conferma affiliazione AVS</small>	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Senza attività <small>allegare ev. conferma affiliazione AVS</small>
Professione attuale	grado occupazione %		
Datore di lavoro/Scuola frequentata			
Luogo lavoro/Sede scuola			
A beneficio di prestazioni	<input type="checkbox"/> Disoccupazione <input type="checkbox"/> Assistenza sociale <input type="checkbox"/> AFI/API <input type="checkbox"/> AVS/AI <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Altro:		

### PROPRIETARIO/A DI CANI MOGLIE/CONIUGE

Detentore di cani <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì*, indicare quanti: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ... <small>*per ogni cane allegare "formulario per detentori cani"</small>
--

### OSSERVAZIONI

---



---



---



---



---



---

Luogo e data:

Firma moglie/coniuge:

## DATI PERSONALI FIGLI MINORENNI

### DATI PERSONALI DEI FIGLI

Cognome	
Nomi	
Luogo di nascita <small>Comune, Cantone/Provincia, Nazione</small>	
Data di nascita	
Nazionalità	
<small>per cittadini/e svizzeri/e</small> Attinenza	
Cognome, nomi del padre	
Cognome, cognome da nubile, nomi della madre	
Cassa malati <small>allegare copia polizza assicurazione di base</small>	
Ha una misura di curatela <input type="checkbox"/> Sì* <input type="checkbox"/> No <small>*Allegare copia decisione e indicare dati curatore/curatrice:</small>	
Cognome e nome Indirizzo completo Contatto (numero telefono / e-mail)	
<small>per cittadini/e stranieri/e</small> Data di entrata in Svizzera Tipo di permesso <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> altro: <small>allegare copia fronte/retro</small> <input type="checkbox"/> in corso <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva	
Lingua materna	
Scuola frequentata/Luogo <span style="float: right;">Classe</span> <small>Se frequenta scuola dell'obbligo privata presentare dichiarazione di frequenza</small>	

### DATI PERSONALI DEI FIGLI

Cognome	
Nomi	
Luogo di nascita <small>Comune, Cantone/Provincia, Nazione</small>	
Data di nascita	
Nazionalità	
<small>per cittadini/e svizzeri/e</small> Attinenza	
Cognome, nomi del padre	
Cognome, cognome da nubile, nomi della madre	
Cassa malati <small>allegare copia polizza assicurazione di base</small>	
Ha una misura di curatela <input type="checkbox"/> Sì* <input type="checkbox"/> No <small>*Allegare copia decisione e indicare dati curatore/curatrice:</small>	
Cognome e nome Indirizzo completo Contatto (numero telefono / e-mail)	
<small>per cittadini/e stranieri/e</small> Data di entrata in Svizzera Tipo di permesso <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> altro: <small>allegare copia fronte/retro</small> <input type="checkbox"/> in corso <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva	
Lingua materna	
Scuola frequentata/Luogo <span style="float: right;">Classe</span> <small>Se frequenta scuola dell'obbligo privata presentare dichiarazione di frequenza</small>	

### OSSERVAZIONI

---

Luogo e data:

Firma genitore/i: