

**Comune di Giornico**Via Fond la Tèra 13
6745 GiornicoTel. 091 864 13 36
Fax 091 864 21 53
Conto post. 65-125-1
comune@giornico.ch

NOTIFICA DI ARRIVO

Conformemente agli artt.12 e 13 del Regolamento della legge di applicazione della LarRA, ogni persona deve notificare il proprio arrivo nel Comune **entro 8 giorni**.

Il/la sottoscritto/a notifica all'Ufficio controllo abitanti l'arrivo nel Comune di Giornico:

Situazione personale: persona sola capofamiglia coniuge figlio (minorenne, vive con i genitori)

DATI PERSONALI Nr. AVS : . . .

Cognome: Nome:

Cognome da nubile: Stato civile: Luogo/data:

Data di nascita: Luogo di nascita: Attinenza/cittadinanza:

Tipo di permesso: C B L F N G in fase di rilascio/innovo

Cognome e nome del padre:

Cognome e nome della madre:

Professione: Datore di lavoro:

Grado di occupazione (%): Cassa malati:

Se senza attività:

Ind. Disoccupazione Assistenza sociale AFI/API AVS AI PC

Altro (specificare)

MOGLIE Nr. AVS : . . .

Cognome: Nome:

Cognome da nubile:

Data di nascita: Luogo di nascita: Attinenza/cittadinanza:

Tipo di permesso: C B L F N G in fase di rilascio/innovo

Professione: Datore di lavoro:

Grado di occupazione (%): Cassa malati:

Se senza attività:

Ind. Disoccupazione Assistenza sociale AFI/API AVS AI PC

Altro (specificare)

FIGLI (solo figli che vivono nella stessa economia domestica del capofamiglia)

Nomi:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Attinenza:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo di permesso:	C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>
	in fase di rilascio/innovo <input type="checkbox"/>	in fase di rilascio/innovo <input type="checkbox"/>	in fase di rilascio/innovo <input type="checkbox"/>
Cassa malati:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Professione:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paternità:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr. AVS:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI ARRIVO

Data arrivo: Provenienza:

INDIRIZZO RESIDENZA

Indirizzo: Appartamento N°: Piano: Locali:

Proprietario dello stabile:

Cognome/nome ev. persona convivente:

DATI PARTICOLARI

Telefono: Natel: Ev. email:

Recapito postale: Indirizzo di residenza Altro:

Proprietario di cani? si no Se si quanti?

<p>Acconti imposte comunali anno <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> rate di fr. <input type="text"/> ciascuna oppure richiedo il formulario per la richiesta di cessione di credito.</p> <p>Firma per consenso: _____</p>

Osservazioni:

Data: Firma del notificatore: _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- copia del passaporto e/o della carta d'identità. Per stranieri: copia del permesso di dimora o domicilio.
- copia del contratto di affitto e/o dichiarazione della persona presso la quale abita;
- copia del certificato di assicurazione della cassa malati;
- se proveniente da fuori Cantone: atto di origine (documento originale);
- copia ultima notifica di tassazione;
- libretto di servizio militare e/o protezione civile (se attivo).