



## Comune di Personico

Via Centro Civico 6, 6744 Personico  
tel. 091/873 20 60

comune@personico.ch

### NOTIFICA DI ARRIVO NEL COMUNE DI PERSONICO

Data di arrivo	Via
Provenienza	<input type="checkbox"/> casa propria <input type="checkbox"/> in affitto
Cognome	Nome/i
Data di nascita	Luogo di nascita
Attinenza	Nazionalità
Tipo di permesso <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L	Altro
Paternità	Maternità
Stato civile	Data e luogo
<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> indipendente	<input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> disoccupato
<input type="checkbox"/> beneficiario rendita AVS/AI	Altro
Professione	Grado occupazione
Datore di lavoro	Luogo
Telefono	E-mail
Cassa malati	No. AVS
Convive <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si	Cognome e Nome
Religione	<input type="checkbox"/> Militare <input type="checkbox"/> Protezione civile
<b>Moglie</b>	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Attinenza	Nazionalità
Tipo di permesso <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L	Altro
Paternità	Maternità
<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> indipendente	<input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> disoccupato
<input type="checkbox"/> beneficiario rendita AVS/AI	Altro
Professione	Grado occupazione
Datore di lavoro	Luogo
Telefono	E-mail
Cassa malati	No. AVS
Religione	

**Figli**

---

Cognome

---

Data di nascita

---

Paternità

---

Scuola/Professione

---

---

Cognome

---

Data di nascita

---

Paternità

---

Scuola/Professione

---

---

Cognome

---

Data di nascita

---

Paternità

---

Scuola/Professione

---

---

Detentore di cani

no    si

---

Registrato AMICUS

no    si

---

---

Nome

---

Luogo di nascita

---

Cassa malati

---

Nazionalità

---

---

Nome

---

Luogo di nascita

---

Cassa malati

---

Nazionalità

---

---

Nome

---

Luogo di nascita

---

Cassa malati

---

Nazionalità

---

---

Razza

---

No. microcip

---

**Documenti da presentare all'arrivo** (per ogni membro che trasferisce il domicilio)

- documento d'identità
- permesso per stranieri
- libretto militare o PCi (per cittadini svizzeri)

- certificato cassa malati o tesserino
- contratto di locazione

---

Luogo e data

---

Firma

---