

Notifica di arrivo

Da consegnare, presentandosi di persona, **entro 8 giorni** dall'effettivo arrivo a:
sportello del Municipio di Alto Malcantone, Ufficio controllo abitanti, Stradón da Brèn 50, 6937 Breno

Premessa

Avete già abitato nel Comune di Alto Malcantone

Si No

Generalità capo famiglia

Cognome	Nome
---------	------

Attinenza	Cantone o Nazione
-----------	-------------------

Data di nascita	Luogo di nascita
-----------------	------------------

N. AVS (13 cifre)

Siete affiliato ad una cassa malati riconosciuta? Si

No

Se sì, nome della Cassa malati (allegare copia certificato affiliazione)

Religione Non dichiarata

Cognome del Padre Nomi

Cognome della madre Nomi

Celibe / nubile

Coniugato/a Data del matrimonio

Luogo del matrimonio

Vedovo/a Data dell'evento

Separato/a Luogo dell'evento

Divorziato/a

Indirizzo nel Comune

Appartamento no Piano

Casa di proprietà

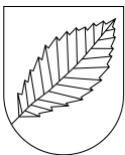
Affitto

Luogo di provenienza Data di arrivo

Dipendente Indipendente Studente/essa Disoccupato/a

Pensionato/a Beneficiario AVS Beneficiario AI Assistenza

..



Comune di
Alto Malcantone
**Ufficio Controllo
Abitanti**

E-mail	Telefono fisso/mobile
Professione	Luogo e datore di lavoro
Se abile al servizio militare o al servizio protezione civile consegnare il libretto al Controllo abitanti.	<input type="checkbox"/> Incorporazione militare <input type="checkbox"/> Incorporazione protezione civile
Detentore di cani	<input type="checkbox"/> Sì, quanti? Tassa già pagata?
	<input type="checkbox"/> No
Luogo e data	Firma

Generalità del coniuge

Cognome	Nome
Attinenza	Cantone o Nazione
Data di nascita	Luogo di nascita

N. AVS (13 cifre)

Siete affiliato ad una cassa malati riconosciuta? Si

No

Se sì, nome della Cassa malati (allegare copia certificato affiliazione)

Religione Non dichiarata

Cognome del Padre Nomi

Cognome della madre Nomi

Dipendente Indipendente Studente/essa Disoccupato/a
 Pensionato/a Beneficiario AVS Beneficiario AI Assistenza

E-mail Telefono fisso

Telefono mobile Professione

Luogo e datore di lavoro



Comune di
Alto Malcantone
**Ufficio Controllo
Abitanti**

Generalità dei figli

Figlio 1

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Nazionalità
Scuola/professione	Luogo	

Figlio 2

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Nazionalità
Scuola/professione	Luogo	

Figlio 3

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Nazionalità
Scuola/professione	Luogo	

Data, luogo	Firma

Allegati da inoltrare per ogni membro del nucleo familiare

- Documento d'identità valido
- Se straniero: permesso stranieri
- Copia del certificato cassa malati (polizza)
- Copia del contratto di locazione
- Libretto servizio militare
- Se arrivo da un altro cantone: atto d'origine
- Se divorziati: copia sentenza di divorzio

Ufficio controllo abitanti:

uca@altomalcantone.ch

Orario di sportello:

lunedì-venerdì dalle 9:00 alle 11:45

giovedì dalle 16:00 alle 18:00

su appuntamento