



Comune di
Alto Malcantone
**Ufficio Controllo
Abitanti**

Richiesta di soggiorno fuori dal Comune di Alto Malcantone

Da inoltrare, **entro 8 giorni** dalla partenza effettivo nel Comune di Alto Malcantone a Ufficio controllo abitanti, Stradón da Brén 50, 6937 Breno

Tipo di richiesta

☐ Concessione soggiorno

☐ Rinnovo soggiorno

Generalità

Cognome

Nome

Data di nascita

Stato civile

Attinenza

Cantone/Nazione

Indirizzo nel Comune di soggiorno

CAP

Località

Data di arrivo

Professione

Datore di lavoro

Indirizzo di lavoro

CAP

Località

Telefono

E-mail

Indirizzo nel Comune di Alto Malcantone

CAP

Località

Soggiorno

Motivo della richiesta

☐ Lavoro

☐ Studio

☐ Degenza

☐ Convivenza

☐ Carica pubblica

☐ Altro (specificare)

Durata prevista del soggiorno

☐ 1 anno

☐ 2 anni

☐ Altro

Luogo e data

Firma