

NOTIFICA DI ARRIVO**1. Capofamiglia o singolo**

Cognome: _____ Nome/i: _____

Attinenza: _____ Altre attinenze: _____

Nazionalità: _____ Tipo di permesso: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

 Celibe/nubile Coniugato/a Separato/a di fatto Separato/a legalmente Divorziato/a Vedovo/a fu

Data cambiamento stato civile (matrimonio, divorzio, ecc...) _____ Luogo: _____

Cognome e nome coniuge (ex coniuge): _____

Stato civile prima del matrimonio Separato/a di fatto Separato/a legalmente Divorziato/a Vedovo/a fu

Da/di (nome e cognome) _____

Cognome e nomi del padre: _____

Cognome **da nubile** e nomi della madre: _____

Indirizzo a Bioggio: _____

 Casa propria Affitto Mappale: _____ Proprietario: _____

Luogo di provenienza: _____ Data di arrivo: _____

 Studente/essa Impiegato/a a tempo pieno Impiegato/a a tempo parziale Disoccupato/a Pensionato/a Beneficiario/a di rendita AVS Beneficiario/a di rendita AI Prestazione assistenziale

Professione, luogo e datore di lavoro _____

No. AVS: _____ Cassa malati: _____ Religione: _____

No. tel/cellulare: _____ *e-mail: _____

Le imposte comunali sono dovute per intero nel Comune di domicilio al 31 dicembre. In caso di arrivo durante l'anno il comune di partenza restituirà gli importi delle richieste d'acconto versate fino alla data di trasferimento di domicilio. Vi invitiamo pertanto a menzionare:

Richiesta di acconto imposte comunali _____ Numero di polizze: _____ Importo a polizza: _____

No. di controllo: _____

Se abile al servizio militare o al servizio protezione civile **consegnare il libretto** al Controllo abitanti. Incorporazione militare Incorporazione protezione civile**Detentore di cani** sì no No. cani _____ Registrato/i all'Amicus sì no

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____

2. Coniuge

Cognome: _____

Nome/i: _____

Attinenza: _____

Altre attinenze: _____

Nazionalità: _____

Tipo di permesso: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Stato civile prima del matrimonio Separato/a di fatto Separato/a legalmente Divorziato/a Vedovo/a fu

Da/di (nome e cognome): _____

Cognome e nomi del padre: _____

Cognome **da nubile** e nomi della madre: _____

Luogo di provenienza: _____ Data di arrivo: _____

Studente/essa Impiegato/a a tempo pieno Impiegato/a a tempo parziale Disoccupato/a

Pensionato/a Beneficiario/a di rendita AVS Beneficiario/a di rendita AI Prestazione assistenziale

Professione, luogo e datore di lavoro _____

No. AVS: _____ Cassa malati: _____ Religione: _____

No. tel/cellulare: _____ e-mail: _____

La notifica di arrivo deve essere consegnata personalmente all'Ufficio controllo abitanti, unitamente alle copie dei documenti sotto menzionati e non può essere inviata per posta.

Per ogni membro del nucleo familiare, se caso:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Documento di identità | <input type="checkbox"/> Permesso di domicilio o dimora (C/B/L/F/N) |
| <input type="checkbox"/> Tessera affiliazione cassa malati | <input type="checkbox"/> Contratto di locazione |
| <input type="checkbox"/> Libretto militare o protezione civile | <input type="checkbox"/> Documento comprovante lo stato civile / stato di famiglia (solo per persone coniugate / divorziate / separate / con figli) |

Per l'arrivo di cittadini svizzeri dall'estero o da un altro Cantone è necessario depositare presso l'Ufficio controllo abitanti l'Atto d'Origine in originale.

Ufficio controllo abitanti: telefono 091/611 10 50
fax 091/611 10 71
cancelleria@bioggio.ch
www.bioggio.ch

Orari di sportello: lunedì dalle ore 16.00 alle ore 19.00
martedì, mercoledì e venerdì dalle ore 09.45 alle ore 11.45
giovedì dalle ore 11.00 alle ore 14.00

3. Figli

Cognome: _____

Nome/i: _____

Attinenza: _____

Altre attinenze: _____

Nazionalità: _____

Tipo di permesso: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Cognome e nomi del padre: _____

Cognome **da nubile** e nomi della madre: _____

Studente/essa Apprendista Età prescolare Cassa malati: _____

Istituto frequentato o nome e indirizzo datore di lavoro: _____

Cognome: _____

Nome/i: _____

Attinenza: _____

Altre attinenze: _____

Nazionalità: _____

Tipo di permesso: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Cognome e nomi del padre: _____

Cognome **da nubile** e nomi della madre: _____

Studente/essa Apprendista Età prescolare Cassa malati: _____

Istituto frequentato o nome e indirizzo datore di lavoro: _____

Cognome: _____

Nome/i: _____

Attinenza: _____

Altre attinenze: _____

Nazionalità: _____

Tipo di permesso: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Cognome e nomi del padre: _____

Cognome **da nubile** e nomi della madre: _____

Studente/essa Apprendista Età prescolare Cassa malati: _____

Istituto frequentato o nome e indirizzo datore di lavoro: _____