



# NOTIFICA DI ARRIVO

Il/La sottoscritto/a notifica all'Ufficio controllo abitanti l'arrivo nel **COMUNE DI AGNO**

## 1. Capofamiglia o singolo

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nomi:** \_\_\_\_\_

Nazionalità: Svizzera  Attinenza: \_\_\_\_\_ Altre attinenze: \_\_\_\_\_

Straniera  Nazione: \_\_\_\_\_ Permesso stranieri tipo: \_\_\_\_\_

Valido fino al \_\_\_\_\_ in fase di rilascio/rinnovo  (se in fase di rilascio/rinnovo allegare dichiarazione sostitutiva migrazione)

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Cognome e nomi del padre: \_\_\_\_\_

Cognome (anche da nubile) e nomi della madre: \_\_\_\_\_

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

Data cambiamento di stato civile (matrimonio, divorzio, ecc.): \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

Cognome e nomi del coniuge \_\_\_\_\_

**Data di arrivo:** \_\_\_\_\_ **Luogo di provenienza:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo a Agno:** \_\_\_\_\_  Casa propria  Affitto Allegare contratto di affitto

Convive: SI  NO  Se sì cognome e nome del convivente: \_\_\_\_\_

Se convivente dichiarazione del proprietario / amministratore dello stabile/appartamento

se presso genitori o parenti specificare: \_\_\_\_\_

App. no.: \_\_\_\_\_ Piano: \_\_\_\_\_ Proprietario: \_\_\_\_\_

Professione attuale: \_\_\_\_\_

Datore di lavoro e luogo: \_\_\_\_\_

Se senza attività:  AVS  AI  PC  AFI/API  Ind. Disoccupazione  Assistenza  Altro specificare \_\_\_\_\_

Studente genere di studi, nome e luogo istituto scolastico: \_\_\_\_\_

Cassa Malati: \_\_\_\_\_ Religione: \_\_\_\_\_

No. tel./cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Se persona sola: cognome, nome e telefono per contatto in caso di decesso o emergenza \_\_\_\_\_

Se abile al servizio militare o al servizio protezione civile **consegnare il libretto** al Controllo abitanti

Incorporazione militare:  Protezione civile

Detentore di cani:  sì  no No. cani: \_\_\_\_\_ Registrato/i nella banca dati Amicus  sì  no

Il/i cane/i è/sono di razza soggette a restrizioni  sì  no

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**2. Moglie (solo se viene a vivere con il marito – per conviventi occorre notifica di arrivo separata)**

Cognome: \_\_\_\_\_ Cognome da nubile: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nazionalità: Svizzera  Attinenza: \_\_\_\_\_ Altre attinenze: \_\_\_\_\_Straniera  Nazione: \_\_\_\_\_ Permesso stranieri tipo: \_\_\_\_\_Valido fino al \_\_\_\_\_ in fase di rilascio/rinnovo  (se in fase di rilascio/rinnovo allegare dichiarazione sostitutiva migrazione)

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Cognome e nomi del padre: \_\_\_\_\_

Cognome (anche da nubile) e nomi della madre: \_\_\_\_\_

Professione attuale : \_\_\_\_\_

Datore di lavoro e luogo: \_\_\_\_\_

Se senza attività:  AVS  AI  PC  AFI/API  Ind. Disoccupazione  Assistenza  Altro specificare \_\_\_\_\_ Studente genere di studi, nome e luogo istituto scolastico : \_\_\_\_\_

Figli Solo figli minorenni che vivono nella stessa economia domestica del capofamiglia

	Cognome e nome	Livello scolastico (SE/SI) / professione (se apprendisti)	Data di nascita	Luogo di nascita	Paternità (solo per coniugi non coniugati – o figli che arrivano solo con la madre)	Nazionalità/ Attinenza - Permesso
1						
2						
3						
4						
5						

Cassa malati moglie e figli \_\_\_\_\_

Allegare copia del certificato di assicurazione cassa malati (NON tesserino né fattura premi), in conformità dell'art. 13 cpv. 2 LCAMal

No. tel./cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Contatto in caso di emergenza: \_\_\_\_\_

I dati vengono trattati come da Regolamento della legge di applicazione della legge federale sull'armonizzazione dei registri e concernente il controllo degli abitanti e la banca dati movimento della popolazione

Agno, il \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Il presente formulario deve essere stampato, compilato, firmato e spedito a Municipio di Agno, Controllo abitanti, Piazza Col. Vicari 1, 6982 Agno oppure inviato via email a [controlloabitanti@agno.ch](mailto:controlloabitanti@agno.ch)

**Riservato all'ufficio controllo abitanti – PF Lasciare in bianco**

- per tutti copia del certificato di assicurazione cassa malati, in conformità dell'art. 13 cpv. 2 LCAMal
- contratto di affitto o nel caso di convivenza dichiarazione del proprietario dello stabile/casa
- per stranieri copia permesso o dichiarazione di rilascio da Uff. regionale stranieri
- per tutti copia passaporto/carta identità
- cittadini CH dai 18-40 anni, libretto di servizio militare
- per separati/divorziati estratto sentenza separazione/divorzio
- per arrivi di cittadini CH da fuori Cantone/Estero: atto di origine aggiornato
- Consegna documenti benvenuto:

Consegnato

si  no allo sportello  da spedire - ricevuto notifica arrivo il: \_\_\_\_\_ completa si  no  se no completata il: \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni interne:

Firma funzionario incaricato: \_\_\_\_\_