

NOTIFICA DI ARRIVO



MELIDE

Il sottoscritto notifica all'Ufficio controllo abitanti l'arrivo nel Comune di Melide.

GENERALITÀ

Cognome, nome: _____
Data e luogo di nascita: _____
Attinenza/cittadinanza: _____
Paternità (cognome, nome): _____
Maternità (cognome, nome): _____
Stato civile: _____
Cognome, nome coniuge: _____
Data e luogo matrimonio: _____
Tipo separazione/data: _____
Data divorzio: _____
Data vedovanza: _____
Religione: _____
Cassa malati/N°. AVS: _____
Professione, datore, luogo: _____
Recapito telefonico e email: _____
Permesso URS: tipo C tipo B tipo L tipo G

INDIRIZZO NEL COMUNE

Via e numero civico: _____
Abitazione: Appartamento n° __ Piano/locali _____
 Camera Presso _____
 Casa propria mappale n° _____
Data di arrivo: _____
da Comune/Nazione: _____
Indirizzo precedente: _____
Vive presso/con: _____
Rientra in famiglia come: capo famiglia moglie figlio

ALTRO

Servizio militare/PC: no si (consegnare libretto)
Cani: no si - n° __ Tassa già pagata? si no
Imposte: Acconti per l'anno in corso già pagati? si no
Relazione bancaria (IBAN): _____

Data e firma: _____

CONTROLLO ABITANTI

ALLEGATI

Compilare per ogni membro del nucleo familiare che si trasferisce nel Comune.
Consegnare personalmente in Cancelleria unitamente a copia di:

Tessera cassa malati Contratto di locazione Contratto di lavoro
 Permesso (straniero/a) Sentenza divorzio/separazione (se del caso)

