



MELIDE

NOTIFICA DI ARRIVO

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

1. 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, ditta, luogo: _____

Recapito telefonico: _____

Permesso URS: tipo C tipo B tipo L tipo G

2. 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: _____

Vive presso/con: _____

Servizio militare/PC: se si consegnare libretto

Cani: se si quanti n° _____

Rientra in famiglia come: capo famiglia moglie figlio

Luogo, data e firma: _____

CONTROLLO ABITANTI

Formulario da compilare per ogni membro del nucleo familiare che si trasferisce nel Comune. Consegnare in Cancelleria comunale unitamente a copia di:

Tessera cassa malati

Contratto di locazione

Contratto di lavoro

Permesso (se straniero/a)

Sentenza di divorzio/separazione (se divorziato/a o separato/a)