



Via alla Morettina 9  
CH-6600 Locarno

tel. +41 91 756 31 51

controllo.abitanti@locarno.ch

## NOTIFICA DI ARRIVO

Si prega di scrivere in STAMPATELLO

Collaboratore: \_\_\_\_\_

### CAPOFAMIGLIA O PERSONA SOLA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Attinenza/Nazionalità \_\_\_\_\_

N° telefono \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Stato civile

Celibe/nubile      Coniugato/a      Sep. di fatto      Sep. legale      Divorziato/a      Vedovo/a

Data completa \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Cognome (cognome da nubile) nomi (ex) coniuge \_\_\_\_\_

Cognome, nomi del padre \_\_\_\_\_

Cognome, cognome da nubile, nomi della madre \_\_\_\_\_

### Abitazione

Indirizzo completo nel Comune \_\_\_\_\_

È proprietario della casa/appartamento?      Sì      No

Se no, nome del proprietario e/o numero mappale \_\_\_\_\_

Inquilino precedente \_\_\_\_\_ Appartamento n° \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ N° Locali \_\_\_\_\_

Entra da solo nell'appartamento?      Sì      No

Se no, cognome e nome dei conviventi/coinquilini \_\_\_\_\_

N° telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### COMUNE DI PROVENIENZA

Per l'estero indicare sia il Comune sia la nazione.

### DATA DI ARRIVO

Per inquilini: data inizio contratto di locazione, se diversa.

### Attività

Dipendente      Indipendente      Disoccupato      Casalingo/a      Pensionato/a      Studente      Senza attività

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

Datore di lavoro/scuola \_\_\_\_\_

Cassa Malati \_\_\_\_\_

### Permesso stranieri

C      B      L      G      N      F      In corso      Nessun documento      Dichiarazione sostitutiva



**MOGLIE**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Attinenza/Nazionalità \_\_\_\_\_

N° telefono \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cognome, nomi del padre \_\_\_\_\_

Cognome, cognome da nubile, nomi della madre \_\_\_\_\_

**Attività**

Dipendente	Indipendente	Disoccupato
Casalingo/a	Pensionato/a	Studente
Senza attività		

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

Datore di lavoro/scuola \_\_\_\_\_ **Cassa Malati** \_\_\_\_\_

**Permesso stranieri**

C    B    L    G    N    F                      In corso            Nessun documento            Dichiarazione sostitutiva

**FIGLIO/I**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

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

Professione/Scuola \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

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

Professione/Scuola \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

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

Professione/Scuola \_\_\_\_\_

**Luogo, data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_



**OSSERVAZIONI**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**RECAPITO POSTALE**

Indirizzo completo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per tutta la corrispondenza      per la corrispondenza relativa ad imposte e tasse

**ANIMALI DOMESTICI**

È detentore di un cane?      Si      No  
Il cane appartiene a una razza soggetta a restrizioni?      Si      No  
Se si, nome del cane \_\_\_\_\_  
Numero microchip \_\_\_\_\_

**La presente notifica non esonera dalla compilazione dei formulari della Polizia Città di Locarno.**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- Per tutti: copia **passaporto o carta d'identità** (fronte e retro)
- Dichiarazione di appartenenza ad una **cassa malati** (tesserino o polizza)  
*l'assenza di questo documento non blocca il corso della procedura*
- Se straniero/a: copia **permesso di soggiorno** o dichiarazione sostitutiva rilasciata dall'UM in corso di validità
- Se in locazione: copia **contratto di locazione** o dichiarazione dell'amministrazione o del proprietario dello stabile
- Se nella notifica è indicato un minore che non si sposta unitamente ad entrambi i genitori dichiarazione concernente il luogo di dimora dei figli minorenni o decisione di affidamento
- Se svizzero/a e arriva da fuori cantone / estero: **atto d'origine**