

NOTIFICA DI ARRIVO NEL COMUNE



Ho già abitato a Coldrerio? ☐ SI ☐ NO

CAPOFAMIGLIA / PERSONA SOLA

nr. AVS

Cognome e Nome			
Attinenza/cittadinanza		Permesso	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S
Data di nascita		Luogo di nascita	
Cognome e nome del padre			
Cognome da nubile e nome della madre			
Stato civile		Data e luogo evento	
Cognome e nome coniuge/ex			
Professione		Datore e luogo di lavoro	
Cassa malati		Recapito telefonico/e-mail	

MOGLIE/PARTNER (da non compilare se domiciliata/o altrove)

nr. AVS

Cognome e Nome			
Attinenza/cittadinanza		Permesso	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S
Data di nascita		Luogo di nascita	
Cognome e nome del padre			
Cognome da nubile e nome della madre			
Stato civile		Data e luogo evento	
Cognome e nome coniuge/ex			
Professione		Datore e luogo di lavoro	
Cassa malati		Recapito telefonico/e-mail	

FIGLI (da non compilare se domiciliata/o altrove)

	1	2	3
Nomi			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Paternità			
Attinenza/cittadinanza			
Cassa malati			
Professione			
N° AVS			

Comune di provenienza		data di arrivo	
Indirizzo nel Comune		piano	
		n° app.	
Casa propria SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Proprietario stabile		
Data		Firma	
Documenti allegati	<input type="checkbox"/> contratto locazione	<input type="checkbox"/> cassa malati	<input type="checkbox"/> permesso stranieri <input type="checkbox"/> altro