

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 NO Proprietario stabile

Data Firma

Documenti allegati contratto locazione cassa malati permesso stranieri altro