

**COMUNE DI BREGGIA**Ufficio controllo abitanti
CH-6835 Morbio Superiore**NOTIFICA DI ARRIVO – ANMELDUNG – ARRIVÉE***Il/la sottoscritto/a notifica all'Ufficio Controllo Abitanti il suo arrivo nel Comune di Breggia.***COMUNE DI PROVENIENZA:** _____
*Angekomme/provenant de***DATA DI ARRIVO:** _____
*am/le***Cognome:** _____
*Name/nom***Nomi:** _____
*Vornamen/prénoms*Cognome da nubile: _____
*Mädchenname/Nom de jeune fille*Attinenza/nazionalità: _____
*Heimatort u.Heimatstaat/lieu d'origine et état*Data nascita: _____
*Geburtsdatum/date de naissance*Luogo nascita: _____
Geburtsort/lieu de naissance

- | | | | | |
|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Celibe/nubile | <input type="checkbox"/> Coniugato con | <input type="checkbox"/> Vedovo/a di | <input type="checkbox"/> Divorziato da | <input type="checkbox"/> Separato di fatto/legalmente data: _____ |
| <i>Ledig</i>
<i>célibataire</i> | <i>verheiratet mit</i>
<i>marié(e)avec</i> | <i>Verwitwet von</i>
<i>veuf(ve) de</i> | <i>Geschieden von</i>
<i>divorcé(e) de</i> | <i>Getrennt von</i>
<i>separé(e) de</i> |

Cognome e nomi coniuge/ex coniuge/partner: _____ dal (data): _____
Name und Vornamen der Ehepartner/nom et prénoms du conjoint *Seit/depuis*Luogo del matrimonio/unione dom.registrata: _____ Tribunale (separazione/divorzio): _____
Ort der Verheiratung/lieu du mariage *Gericht/Tribunal*Cognome e nomi padre: _____
*Name und Vornamen des Vaters/nom et prénoms du père*Cognome e nomi madre: _____
*Name und Vornamen der Mutter/nom et prénoms de la mère*No. AVS: _____ Cassa malati: _____
*Krankenkasse/caisse maladie*Professione: _____ Datore/scuola e luogo: _____
Beruf/profession *Arbeitgeber/employeur*Religione: _____ Servizio militare: _____
Religion/religion *Militärdienst/service militaire*Numero IBAN: _____ Possessore di cani: Sì No
*Haben Sie Hunde/Avez-vous des chiens?*No. di telefono: _____ E-mail: _____
*Telefonnr./nr.de telephone***Indirizzo nel nostro Comune:** _____
*Wohnadresse in unser Gemeinde/adresse dans notre commune*Proprietario immobile: _____ Mappale nr.: _____
Immobilienbesitzer/Propriétaire foncier *Grundstück nr./parcelle nr.*Piano-nr.locali abitabili: _____ Avete già abitato nel Comune: Sì No
Stock/étage-Nr.Zimmer/nr.de chambres *Haben Sie schon hier gewohnt/Avez-vous déjà habité ici?***Luogo e data:** _____ **Firma:** _____
Ort und Datum/lieu et date *Unterschrift/Signature*

MOGLIE o PARTNER REGISTRATO / Ehefrau oder Partner / Femme ou PartenaireCognome: _____
*Name/nom*Nomi: _____
*Vornamen/prénoms*Cognome da nubile: _____
*Ledig Name/Nom de jeune fille*Attinenza/nazionalità: _____
*Heimatort u. Heimatstaat/lieu d'origine et état*Data nascita: _____
*Geburtsdatum/date de naissance*Luogo nascita: _____
*Geburtsort/lieu de naissance*Cognome e nomi padre: _____
*Name und Vornamen des Vaters/nom et prénoms du père*Cognome e nomi madre: _____
Name und Vornamen der Mutter/nom et prénoms de la mère

No. AVS: _____

Cassa malati: _____
*Krankenkasse/caisse maladie*Professione: _____
*Beruf/profession*Datore e luogo di lavoro: _____
Arbeitgeber/employeur

Numero IBAN: _____

Religione: _____
*Religion/religion*No. di telefono: _____
Telefonnr./nr. de téléphone

E-mail: _____

FIGLI / Kinder / Enfants

Cognome, nomi: <i>Name und Vorname/ Nom et prénom</i>	Luogo, data nascita: <i>Geburtsort u. Datum/ Lieu et date naissance</i>	Nazionalità, attinenza: <i>Heimatort u. Heimatstaat/ Lieu d'origine et état</i>	Prof., datore lavoro/ scuola e luogo <i>Beruf u. Arbeitgeber/ Profession et employeur</i>	Cassa malati: <i>Krankenkasse/ Caisse maladie</i>

OSSERVAZIONI / Bemerkungen / Commentaires

Luogo e data: _____
*Ort und Datum/lieu et date*Firma: _____
*Unterschrift/Signature***DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- Copia documento d'identità
- Copia permesso stranieri o dichiarazione sostitutiva
- Copia contratto iscrizione Cassa malati riconosciuta (LAMAL)
- Copia contratto d'affitto
- Copia sentenza di separazione o verbale udienza
- Libretto di servizio militare
- Copia decisione prestazione sociale
- Ultima notifica di tassazione
- Consegnare al nuovo domiciliato formulario notifica locatore (se in affitto)
- Se indipendente → conferma decisione di affiliazione / Nr° controllo