

## NOTIFICA D'ARRIVO PERSONA SOLA

Cognome \_\_\_\_\_

Nomi \_\_\_\_\_

Via/Zona \_\_\_\_\_

NAP/domicilio \_\_\_\_\_

Nr. Tel. Privato \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data d'arrivo \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ Arrivo da \_\_\_\_\_

Proprietario della casa  
mappale n. \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_ n. assicurazione fabbricati \_\_\_\_\_

Inquilino (se inquilino indirizzo del proprietario della casa)  
\_\_\_\_\_

### **Allegare copia contratto d'affitto**

Data di nascita \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Nr. AVS 13 cifre \_\_\_\_\_

Paternità \_\_\_\_\_ Maternità \_\_\_\_\_

Attinente di (*nazionalità per gli stranieri e tipo di permesso*) \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ Data div. o sep. \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Vedovo/a \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ Data matrimonio \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Cassa malati \_\_\_\_\_ Religione \_\_\_\_\_

**(Allegare copia attestato d'assicurazione valido)**

Incorporato nella protezione civile? Sì  No

Abile al servizio militare? Sì  No

Possessore di un cane? Sì  No  se sì, numero \_\_\_\_\_

Osservazioni: \_\_\_\_\_

6557 Cama, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il presente formulario è da compilare e ritornare presso i nostri uffici **entro 5 giorni** dalla data d'arrivo.