



Comune di Cama

Cancelleria comunale – Stradon 113 – 6557 Cama
Tel. 091 830 14 41 – e-mail: com.cama@bluewin.ch
www.cama-gr.ch

NOTIFICA D'ARRIVO FAMIGLIA

CAPOFAMIGLIA

Cognome _____ Nome _____

Via / Zona _____ NAP / Domicilio _____

Nr. Tel. Privato _____ Natel _____ e-mail _____

Data d'arrivo _____ Arrivo da _____

Proprietario della casa

Mappale no. _____ zona _____ n. assicurazione fabbricati _____

Inquilino (se inquilino indirizzo del proprietario della casa)

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 _____

Incorporato nella protezione civile? Sì No

Abile al servizio militare? Sì No

Possessore di un cane? Sì No se sì, numero _____

VOLTARE P.F.

MOGLIE/PARTNER

Cognome _____ Nomi _____

Data di nascita ____ . ____ . ____ Nato/a a _____

Nr. AVS 13 cifre _____

Paternità _____ Maternità _____

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

Stato civile _____ Vedovo/a ____ . ____ . ____

Professione _____ Datore di lavoro _____

Cassa malati _____ Religione _____

FIGLI

Cognome e nome _____

Data di nascita ____ . ____ . ____ Nato/a a _____ Religione _____

Cassa malati _____

Cognome e nome _____

Data di nascita ____ . ____ . ____ Nato/a a _____ Religione _____

Cassa malati _____

Cognome e nome _____

Data di nascita ____ . ____ . ____ Nato/a a _____ Religione _____

Cassa malati _____

Cognome e nome _____

Data di nascita ____ . ____ . ____ Nato/a a _____ Religione _____

Cassa malati _____

Osservazioni _____

6557 Cama, ____ . ____ . ____

Firma _____

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

Da allegare:

copia documenti d'identità
copia permesso stranieri
copia contratto d'affitto
copia contratto di lavoro
copia tessera cassa malati