



### NOTIFICA DI ARRIVO NEL COMUNE

Domicilio

Dimora

Cognome e nome .....  
 Si è stabilito/a nel Comune di Grono GR dal .....  
 Proveniente da .....  
 A Grono abita in via, c/o .....  
 Locatore / Stabile nr. / Appartamento nr. ....

**Dati personali**

Data di nascita .....  
 Attinenza (solo se Svizzero) o Cittadinanza .....  
 Figlio/a di: ..... e di: .....  
 Per stranieri permesso  L  B  C  G/.... valido fino al .....  
 Stato civile .....  
 Data del matrimonio / divorzio .....  
 Luogo del matrimonio / divorzio .....  
 AVS nr. ....  
 Numero di telefono – indirizzo e-mail .....  
 Lingua materiale di voto italiano  tedesco  francese

**Dati supplementari**

Esiste una tutela o una curatela si  no  Nome e indirizzo del tutore/curatore: .....  
 Professione .....  
 In disoccupazione / assistenza si  no   
 Datore di lavoro (nome e luogo) .....  
 Cassa malati .....  
 Religione (sottolineare ciò che fa al caso) cattolica romana- evangelica/riformata Grigionese - protestante -altro:.....

**Dati coniuge / convivente**

Cognome, Nome .....  
 Data di nascita .....AVS nr.....  
 Numero di telefono / indirizzo e-mail: .....//.....  
 Lingua materiale di voto italiano  tedesco  francese   
 Attinenza (solo se Svizzero) o Cittadinanza .....  
 Figlio/a di: ..... e di: .....  
 Per straniero permesso  L  B  C  G/..... valido fino al .....  
 Stato civile .....data stato civile:.....  
 Religione (sottolineare ciò che fa al caso) cattolica romana- evangelica/riformata Grigionese - protestante -altro:.....  
 Cassa malati .....  
 Professione .....  
 Datore di lavoro (nome e luogo) .....



**Dati sui figli**

Nome e cognome .....	Data di nascita .....
Cassa malati .....	Religione .....
Studi / Professione .....	Scuola / Datore lavoro .....

Nome e cognome .....	Data di nascita .....
Cassa malati .....	Religione .....
Studi / Professione .....	Scuola / Datore lavoro .....

Nome e cognome .....	Data di nascita .....
Cassa malati .....	Religione .....
Studi / Professione .....	Scuola / Datore lavoro .....

Nome e cognome .....	Data di nascita .....
Cassa malati .....	Religione .....
Studi / Professione .....	Scuola / Datore lavoro .....

**Per possessori di cani**

Nome: .....	Razza: .....	Anno di nascita: .....	Microchip	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nome: .....	Razza: .....	Anno di nascita: .....	Microchip	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nome: .....	Razza: .....	Anno di nascita: .....	Microchip	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Grono, ..... Firma .....

**Visto ufficio controllo abitanti:**

Osservazioni:
---------------

Grono, ..... Firma .....