



Comune di Grono Ufficio controllo abitanti

Amministrazione comunale – Via al Mot 17 – 6537 Grono
Tel. 091 827 14 20 – email: cancelleria@grono.ch - www.grono.ch

NOTIFICA DI ARRIVO NEL COMUNE

Domicilio ☐	Dimora ☐
Cognome e nome	.....
Si è stabilito 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:
Stato civile	.....
Data del matrimonio / divorzio	.....
Luogo del matrimonio / divorzio	.....
AVS nr.	.....
Per Straniero:	tipo permesso: ☐ L ☐ B ☐ C ☐ G valido fino al
Numero telefono privato / ufficio	 /
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 e sede	.....
Cassa malati	.....
Religione (crociare ciò che fa il caso): ☐ cattolica romana – ☐ evangelica/riformata Grigionese – ☐ protestante- ☐ altro	
Dati coniuge / convivente	
Cognome e nome	.....
Data di nascita	.....
Proveniente da (ultimo Comune di domicilio/residenza)	.....
AVS nr.	.....
Numero di telefono privato /ufficio	.....
E-mail	.....
Attinenza (solo se Svizzero) o Cittadinanza	.....
Figlio/a di:	e di:
Stato civile	.....
Cassa malati	.....
Esiste una tutela o una curatela? ☐ SI ☐ NO	Nome e indirizzo del tutore/curatore:
Professione	.....
Datore di lavoro e sede	.....
Per straniero:	tipo permesso: ☐ L ☐ B ☐ C ☐ G Valido fino al
Religione (crociare ciò che fa il caso): ☐ cattolica romana – ☐ evangelica/riformata Grigionese – ☐ protestante- ☐ altro	
Lingua materiale di voto	italiano ☐ tedesco ☐ francese ☐

Dati sui figli minorenni

Cognome e nome	.....	Data di nascita	.....
Cassa malati	.....	Religione	.....
Studi / Professione	.....	Scuola / datore lavoro	.....

Cognome e nome	.....	Data di nascita	.....
Cassa malati	.....	Religione	.....
Studi / Professione	.....	Scuola / datore lavoro	.....

Cognome e nome	.....	Data di nascita	.....
Cassa malati	.....	Religione	.....
Studi / Professione	.....	Scuola / datore lavoro	.....

Cognome e nome	.....	Data di nascita	.....
Cassa malati	.....	Religione	.....
Studi / Professione	.....	Scuola / datore lavoro	.....

Per possessori di cani

Nome:	.....	Razza:	.....
Anno di nascita:	.....	Microchip:	☐ SI ☐ NO

Nome:	.....	Razza:	.....
Anno di nascita:	.....	Microchip:	☐ SI ☐ NO

Nome:	.....	Razza:	.....
Anno di nascita:	.....	Microchip:	☐ SI ☐ NO

Il/la/i firmatario/a/i **autorizza/no la Polizia Comunale ed i vari enti Comunali** a svolgere tutti gli accertamenti necessarie al fine di assicurare il rispetto di quanto previsto dalle leggi, regolamenti e ordinanze comunali. Tali organi vengono autorizzati anche a chiedere o trasmettere informazioni ad autorità di giustizia penale, posti di polizia federali, cantonali, autorità della migrazione, autorità d'esecuzione e di fallimento, uffici delle assicurazioni sociali (incluso AD e AI) nonché presso autorità sociali e fiscali.

Al contempo il/la/i sottoscritto/a/i autorizza/no questi ultimi nonché privati a fornire, su richiesta o di propria iniziativa, le informazioni necessarie.

6537 Grono, il Firma

Visto ufficio controllo abitanti:

Osservazioni:

6537 Grono, il Firma
Arch. 07.01