



## CANCELLERIA COMUNALE

[www.lumino.ch](http://www.lumino.ch)

Casella postale

Telefono

Fax

Ccp

[info@lumino.ch](mailto:info@lumino.ch)

157

091 829 12 64

091 829 30 27

65-549-8

### ORARI CANCELLERIA

Il lunedì

da martedì a venerdì

dalle 10.00 alle 12.00

dalle 10.00 alle 12.00

dalle 15.00 alle 17.00

## ISTANZA D'ACCETTAZIONE AUTORIZZAZIONE DI SOGGIORNO

### Capo famiglia/persona sola

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

### Altri membri

#### Figli:

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

### Moglie

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

### 1. Situazione personale nel comune di domicilio

- Vive con i genitori       Vive con la moglie/marito       Vive con il/la partner  
 Vive da solo       Altro: \_\_\_\_\_

### 2. Situazione personale nel comune di Lumino

- Vive con il/la partner       Vive da solo       Altro: \_\_\_\_\_

Specificare indirizzo e proprietario dell'immobile: \_\_\_\_\_

### 3. Quando torna al proprio domicilio?

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

### 4. Motivo della residenza a Lumino

- Motivi professionali       Studio       Cura       Residenza secondaria  
 Altro: \_\_\_\_\_

### 5. Se richiede il soggiorno per motivi professionali indicare:

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Luogo esatto di lavoro: \_\_\_\_\_

Durata viaggio dal domicilio per recarsi al lavoro: \_\_\_\_\_

Durata viaggio da Lumino per recarsi al lavoro: \_\_\_\_\_

### 6. Descrivere il legame particolare con il comune di domicilio che giustifica il mancato trasferimento del domicilio civile e le motivazioni personali per tale scelta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_