



# CONTROLLO ABITANTI



[www.lumino.ch](http://www.lumino.ch)    [uca@lumino.ch](mailto:uca@lumino.ch)  
 Casella postale 157  
 Telefono 091 829 12 64  
 Fax 091 829 30 27  
 Ccp 65-549-8

ORARI DI CANCELLERIA  
 da lunedì a venerdì                      dalle 10.00 alle 12.00

## NOTIFICA DI ARRIVO - DATI PERSONALI

### CAPO FAMIGLIA - PERSONA SOLA

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Cognome/i \_\_\_\_\_

Cognome da nubile o da celibe \_\_\_\_\_

Nomi se del caso nome detto \_\_\_\_\_

Sesso     Maschile                       Femminile

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di attinenza o stato d'origine \_\_\_\_\_

Se naturalizzato/a indicare la data \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Data matrimonio/separazione/divorzio    /    /

Se separati di fatto indicare il motivo \_\_\_\_\_

Luogo matrimonio/divorzio civile    /

Cognome e nomi del coniuge o ex \_\_\_\_\_

Cognome e nomi del padre \_\_\_\_\_

Cognome e nomi della madre \_\_\_\_\_

Cognome da nubile della madre \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

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

Luogo di lavoro \_\_\_\_\_

Data dell'arrivo \_\_\_\_\_

Comune di provenienza \_\_\_\_\_

Genere di rapporto     domicilio     domicilio civile  
 soggiorno     frontaliero

Se domicilio civile indicare soggiorno \_\_\_\_\_

Se soggiorno allegare formulario **“Istanza di accettazione soggiorno”**

Indirizzo esatto nel comune \_\_\_\_\_

Abitazione     propria     in affitto

Se propria n° di mappale \_\_\_\_\_

Se in affitto proprietario \_\_\_\_\_

**Copia contratto d'affitto**   

Numero dell'appartamento e piano \_\_\_\_\_

Cassa malati – **allegare certificato** \_\_\_\_\_

Numero AVS – **allegare certificato** \_\_\_\_\_

Appartenenza religiosa \_\_\_\_\_



# CONTROLLO ABITANTI



[www.lumino.ch](http://www.lumino.ch)    [uca@lumino.ch](mailto:uca@lumino.ch)  
 Casella postale 157  
 Telefono 091 829 12 64  
 Fax 091 829 30 27  
 Ccp 65-549-8

## ORARI DI CANCELLERIA

da lunedì a venerdì                      dalle 10.00 alle 12.00

Fate parte del servizio della PCi?                       sì  no  
 Siete abili al servizio militare?                       sì  no  
 Fate parte dei Pompieri ?                               sì  no

## LIBRETTO DI SERVIZIO

Siete sotto tutela?                                       sì  no  
 Se sì indicare il curatore \_\_\_\_\_

### Solo per stranieri – copia del permesso

Data entrata in Svizzera \_\_\_\_\_  
 Data validità / scadenza permesso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Tipo permesso:                                       A (stagionale)    B (dimora)    C (domicilio)

**B** : Sostanza                       Rendite

### CONIUGE

Cognome/i \_\_\_\_\_  
 Cognome da nubile o da celibe \_\_\_\_\_  
 Nomi se del caso nome detto \_\_\_\_\_  
 Sesso     Maschile                       Femminile  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 Comune di attinenza o stato d'origine \_\_\_\_\_  
 Se naturalizzato/a indicare la data \_\_\_\_\_  
 Cognome e nomi del padre \_\_\_\_\_  
 Cognome e nomi della madre \_\_\_\_\_  
 Cognome da nubile della madre \_\_\_\_\_  
 Professione \_\_\_\_\_  
 Datore di lavoro \_\_\_\_\_  
 Luogo di lavoro \_\_\_\_\_  
 Cassa malati – **allegare certificato** \_\_\_\_\_  
 Numero AVS – **allegare certificato** \_\_\_\_\_

### Solo per stranieri – copia del permesso

Data entrata in Svizzera \_\_\_\_\_  
 Data validità / scadenza permesso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Tipo permesso:                                       A (stagionale)    B (dimora)    C (domicilio)



# CONTROLLO ABITANTI



[www.lumino.ch](http://www.lumino.ch)    [uca@lumino.ch](mailto:uca@lumino.ch)  
Casella postale 157  
Telefono 091 829 12 64  
Fax 091 829 30 27  
Ccp 65-549-8

## ORARI DI CANCELLERIA

da lunedì a venerdì                      dalle 10.00 alle 12.00

## FIGLI – Unicamente se trasferiscono il domicilio

Cognome e nomi

1. \_\_\_\_\_

Sesso

2. \_\_\_\_\_

Sesso

3. \_\_\_\_\_

Sesso

4. \_\_\_\_\_

Sesso

5. \_\_\_\_\_

Sesso

Luogo e data di nascita

Maschile                       Femminile

Maschile                       Femminile

Maschile                       Femminile

Maschile                       Femminile

Maschile                       Femminile

N.B.: **tutti i certificati** richiesti devono essere presentati anche per ogni singolo figlio/a notificato/a, fatta eccezione per il numero AVS qualora la persona non ne fosse ancora in possesso.

**Possessori di cani?**  sì  no – se sì quanti? \_\_\_\_\_

Razza: \_\_\_\_\_

Razza soggetta a restrizioni?                       sì  no

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

- **Se nati dopo il 01.09.2008: presentare gli attestati frequenza corsi ( teorico e pratico)**
- Se già versata la tassa, presentare la copia della ricevuta.
- Allegare la copia tessera AMICUS.

Lumino, \_\_\_\_\_

Firma capo famiglia:

\_\_\_\_\_

Per l'Ufficio controllo abitanti:

\_\_\_\_\_

Coniuge:

\_\_\_\_\_



# CONTROLLO ABITANTI



[www.lumino.ch](http://www.lumino.ch)    [uca@lumino.ch](mailto:uca@lumino.ch)  
Casella postale    157  
Telefono    091 829 12 64  
Fax    091 829 30 27  
Ccp    65-549-8

ORARI DI CANCELLERIA

da lunedì a venerdì

dalle 10.00 alle 12.00

## Unicamente se divorziati o separati con figli minorenni

### Dichiarazione concernente il luogo di dimora di minorenni

(Dichiarazione concernente il luogo di dimora di figli minorenni, in caso di domicili separati dei genitori aventi l'autorità parentale congiunta, in osservanza dell'art. 301a del Codice Civile Svizzero).

Questa dichiarazione ha validità unicamente se unita alla notifica di arrivo, di partenza, di cambio di indirizzo, secondo le disposizioni legali in vigore concernenti l'obbligo di notifica.

### Dati dei detentori dell'autorità parentale

| Cognome e nome | Data di nascita | Numero di telefono |
|----------------|-----------------|--------------------|
|                |                 |                    |
|                |                 |                    |

### Dati del/i figlio/i minorenni\*

| Cognome e nome | Data di nascita | Numero di telefono |
|----------------|-----------------|--------------------|
|                |                 |                    |
|                |                 |                    |
|                |                 |                    |
|                |                 |                    |

\*In caso di più di cinque figli minorenni vogliate utilizzare un altro formulario.

La persona sottoscritta, detentrica dell'autorità parentale, dichiara che la notifica di arrivo, di partenza, di cambio di indirizzo, del minore/i sopra menzionato/i **avviene col consenso dell'altra persona detentrica dell'autorità parentale congiunta e che non vi sono altre misure di protezione, decise dal giudice o dall'autorità di protezione dei minori.**

La stessa attesta inoltre di aver preso atto del contenuto dell'articolo 301a del codice Civile Svizzero, riportato sul retro di questo formulario.

La presente dichiarazione è facoltativa nel caso in cui entrambi i genitori si presentino personalmente e simultaneamente presso i nostri uffici.

Luogo e data:

Firma:



# CONTROLLO ABITANTI



[www.lumino.ch](http://www.lumino.ch)    [uca@lumino.ch](mailto:uca@lumino.ch)  
Casella postale    157  
Telefono    091 829 12 64  
Fax    091 829 30 27  
Ccp    65-549-8

## ORARI DI CANCELLERIA

da lunedì a venerdì    dalle 10.00 alle 12.00

## Art. 301a<sup>1</sup>

### Determinazione del luogo di dimora

<sup>1</sup> L'autorità parentale include il diritto di determinare il luogo di dimora del figlio.

<sup>2</sup> Se i genitori esercitano l'autorità parentale congiuntamente, un genitore può modificare il luogo di dimora del figlio soltanto con il consenso dell'altro genitore oppure per decisione del giudice o dell'autorità di protezione dei minori, qualora:

a. il nuovo luogo di dimora si trovi all'estero; o

b. la modifica del luogo di dimora abbia ripercussioni rilevanti sull'esercizio dell'autorità parentale da parte dell'altro genitore e sulle relazioni personali.

<sup>3</sup> Il genitore che detiene l'autorità parentale esclusiva informa tempestivamente l'altro genitore se intende modificare il luogo di dimora del figlio.

<sup>4</sup> Il genitore che intende cambiare il proprio domicilio ha lo stesso obbligo di informazione.

<sup>5</sup> Se necessario, i genitori si accordano, conformemente al bene del figlio, in merito a una modifica dell'autorità parentale, della custodia, delle relazioni personali e del contributo di mantenimento. Se non raggiungono un accordo, decide il giudice o l'autorità di protezione dei minori.