



COMUNE DI SERRAVALLE

NOTIFICA DI ARRIVO

Cognome: _____ **Nome:** _____

Data di nascita: _____ **Luogo di nascita:** _____

Attinenza/e: _____ **No. telefonico:** _____

E-mail: _____

Cognome e nomi del padre: _____

Cognome e nomi della madre: _____

Stato civile:

celibe/nubile coniugato/a divorziato/a separato/a vedovo/a

Luogo e data: _____

Cognome e nome: _____

Stranieri:

Genere permesso: B C altro: _____

Cassa malati: _____ **No. AVS:** _____

Astretto al servizio: militare protezione civile

Religione:

cattolico romana cattolico cristiana protestante altro: _____

Professione: _____

Datore di lavoro: _____

Se indipendente; a quale Agenzia AVS è iscritto: _____

È al beneficio di prestazioni sociali: sì no

Se sì quali: assistenza prestazioni complementari
 altre: _____

Possessore di cani: sì; quanti _____ no

Cane delle 30 razze pericolose: sì; razza _____ no

Data di arrivo: _____ **Da:** _____

Nuovo indirizzo: _____

L'indirizzo di recapito è uguale a quello di domicilio? sì no

Se no; indirizzo di recapito: _____

Mappale no.: _____ **Piano:** _____

Accompagnato da:

coniuge figli convivente

Data: _____ **Firma:** _____

Da allegare:

- copia documento di legittimazione
- copia atto di matrimonio
- copia sentenza divorzio/separazione
- copia permesso (se stranieri)
- copia tesserino cassa malati
- libretto servizio militare o protezione civile
- copia contratto di affitto