

**CONTROLLO ABITANTI**

www.lumino.ch uca@lumino.ch
Casella postale 24
Telefono 091 829 12 64
Fax 091 829 30 27

**ORARI DI CANCELLERIA**

Da lunedì a venerdì
Mercoledì

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: _____

Moglie

Cognome: _____
Nome: _____
Data di nascita: _____
Domicilio: _____

Altri membri**Figli**

Cognome: _____
Nome: _____
Data di nascita: _____

Cognome: _____
Nome: _____
Data di nascita: _____

1. Situazione personale nel Comune di domicilio

☐ Vive con i genitori ☐ Vive con il/la partner ☐ Altro: _____
☐ Vive con la moglie/marito ☐ Vive da solo

2. Situazione personale nel Comune di Lumino

☐ Vive con i genitori ☐ Vive con il/la partner ☐ Altro: _____
☐ Vive con la moglie/marito ☐ Vive da solo

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 ☐ Altro: _____
☐ Residenza secondaria ☐ Cura

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: _____

**CONTROLLO ABITANTI**

www.lumino.ch uca@lumino.ch
Casella postale 24
Telefono 091 829 12 64
Fax 091 829 30 27

**ORARI DI CANCELLERIA**

Da lunedì a venerdì dalle 10.00 alle 12.00
Mercoledì dalle 15.00 alle 17.00

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: _____

**Da compilare dall'ufficio controllo abitanti comunale**

Preavviso UCA ☐ Favorevole ☐ Negativo

Osservazioni:

Luogo e data: _____ Firma: _____

Decisione del Municipio ☐ Favorevole ☐ Negativa

Scadenza autorizzazione di soggiorno: _____

Osservazioni:

Luogo e data: _____ Firma: _____