



Comune  
di Riviera

**Controllo abitanti e attività economiche**

Via Municipio 5 | CH-6527 Lodrino  
T. +41 (0)91 873 45 75 | F +41 (0)91 863 34 03  
controlloabitanti@comuneriviera.ch

# NOTIFICA DI ARRIVO

Termine di inoltro: 8 giorni dall'arrivo

Via <small>(con numero civico)</small>		Quartiere	
Piano n. <small>(se abitazione primaria n. mappale)</small>		Telefono	
Data di arrivo		E-mail	
Cognome		Provenienza	
Data di nascita		Nomi <small>(sottolineare nome detto)</small>	
Stato civile		Luogo di nascita	
Cittadinanza		Attinenza	
Paternità <small>(Nome e cognome)</small>		Genere di permesso	
Professione <small>(Attuale)</small>		Maternità <small>(Nome e cognome da nubile)</small>	
Datore di lavoro <small>(Nome e luogo)</small>		Cassa malati	
Possessori di cani	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Grado di occupazione <small>(%)</small>	
Razza soggetta a restrizioni	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Se sì, quanti?	
		Razza	

## CONIUGE

Cognome		Nomi <small>(sottolineare nome detto)</small>	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Stato civile		Attinenza	
Cittadinanza		Genere di permesso	
Paternità <small>(Nome e cognome)</small>		Maternità <small>(Nome e cognome da nubile)</small>	
Professione <small>(Attuale)</small>		Cassa malati	
Datore di lavoro <small>(Nome e luogo)</small>		Grado di occupazione <small>(%)</small>	

Data e luogo del matrimonio

## FIGLI

Nomi	Data e luogo di nascita	Professione / Scuole
Cassa malati		



Comune  
di Riviera

**Controllo abitanti e attività economiche**

Via Municipio 5 | CH-6527 Lodrino  
T. +41 (0)91 873 45 75 | F +41 (0)91 863 34 03  
controlloabitanti@comuneriviera.ch

**Documenti da allegare**

- Certificato (non tessera) di cassa malati riferito all'anno in corso
- Contratto d'affitto
- Documento di identità
- Libretto di servizio (per i cittadini svizzeri soggetti all'obbligo militare)
- Permesso per stranieri

---

Luogo e data

Firma