



**Municipio di Quinto**  
Ufficio controllo abitanti  
Via Quinto 19  
6777 Quinto  
uca@tiquinto.ch  
Tel.: +41 91 873 80 00

## NOTIFICA DI SOGGIORNO

**Data di arrivo** .....

<b>COGNOME</b>	.....
<b>NOMI</b>	.....

**Luogo e data di nascita** .....

Attinenza..... **Cantone e Stato** .....

No. AVS.....

Cognome e nome padre .....

Cognome e nome madre .....

No. telefono .....

Indirizzo email.....

**Stato civile:**

Celibe/nubile  Coniugato  Sep. di fatto  Sep. legale  Divorziato  Vedovo

Data e luogo matrimonio: .....

Cognome (cognome da nubile) nomi coniuge: .....

Indirizzo completo nel comune di domicilio .....

Nel comune di domicilio vive con:

Genitori  Famiglia  Da solo  Altro .....

Nel comune di domicilio dispongo di un appartamento / casa proprio/a?

Si  No

Rientro regolarmente al luogo di domicilio?  Si  No

Se sì, quando?  Fine settimana  Turni permettendo  Altro

Motivo del soggiorno:  Lavoro  Studio  Altro

Legami con il comune di domicilio (associazioni sportive, enti, famiglia, ecc):

.....

.....

.....

**Municipio di Quinto**  
Ufficio controllo abitanti  
Via Quinto 19  
6777 Quinto  
Tel.: +41 91 873 80 00

### **Situazione professionale – scolastica**

Professione ..... Funzione nella professione .....

Datore di lavoro ..... Luogo di lavoro .....

Durata del contratto  Determinato  Indeterminato

Percentuale di lavoro ..... %

Orario di lavoro:  Fisso  Flessibile  Turni

### **Abitazione nel comune di Quinto**

Indirizzo: .....

ev. presso:.....

- in locazione – durata del contratto .....  
(portare p.f. il *contratto di locazione*)
- proprietario/a – data d'acquisto .....

Vive da solo nell'appartamento?  Si  No

Se no, cognome e nome dei conviventi/coinquilini:.....

### **Motivazione della richiesta**

(senza motivazioni valide la domanda non sarà accolta)

.....  
.....  
.....  
.....

Mi impegno a trasferire il mio domicilio alla scadenza del periodo di soggiorno  Si  No

E' interessato ad un riparto fiscale (50%) in favore di Quinto  Si  No

**Prendo atto che potranno essere effettuate delle verifiche sulle indicazioni fornite.**

Luogo e data: ..... Firma: .....

Documenti da allegare alla richiesta di rinnovo del soggiorno:

- Dichiarazione di residenza per soggiorno in altro Comune (originale)
- In caso di cambiamento di indirizzo allegare copia del **nuovo contratto di locazione** o dichiarazione dell'amministrazione o del proprietario dello stabile.