

NOTIFICA PARTENZA (RIEMPIRE IN STAMPATELLO)

□ DOMICILIATO / A□ DIMORANTE□ SOGGIORNANTE

(IN GROSSBUCHSTABEN AUS FÜLLEN / REMPLIR EN MAJUSCULE / FILL IN CAPITAL LETTERS)

Il (la) sottoscritto (a) notifica all'Ufficio controllo abitanti la sua partenza :		
Cognome:	Nome:	
Data e luogo di nascita:	Stato civile:	
Recapito telefonico:	E-Mail:	
•	Altro:	
Dipendente: ☐ No ☐ Si Nome e dom	nicilio datore lavoro:	
Sono stati pagati acconti imposte comu	ınali per l'anno in corso? □No □Si (* riempire dati sol	tto)
(*) Indicare modo di restituzione impo	ooste comunali: No. CC postale:	
No. CC bancario:	(IBAN):	
Banca:	Luogo:	
Conto intestato a:		
Proprietario di casa: ☐ No ☐ Si M	Mapp Affittuario: ☐ Si	
No		
Situazione militare o PCI: ☐ Terminato	☐ Attivo (se attivo presentare libretto di servizio)	
Altri membri della famiglia che trasferisco	ono il domicilio: (se convivente non parente formulario se	parato
Cognome / Nome:	Data di nascita:	
Cognome / Nome:	Data di nascita:	
Cognome / Nome:	Data di nascita:	
Cognome / Nome:	Data di nascita:	
Cognome / Nome:	Data di nascita:	
Proprietario cane/i: ☐ Si Nome/i:		icilio a
cantonale		
Data partenza:(solitament	i <mark>te a fine mese</mark>)Nuovo Comune:	
Indirizzo personale ed esatto nel nuovo Co	omune o all'estero:	
Via e No.:	Nome casa o presso:	
NAP: Luogo:	·	