



| | | |
|----------|---|-------------------|
| 1 | Tipo di richiesta | Rif. |
| | Concessione di soggiorno | Rinnovo soggiorno |
| 2 | Generalità | |
| | Cognome | Nomi |
| | Data di nascita | Stato civile |
| | Attinenza | Cantone · Nazione |
| 3 | Indirizzi | |
| | Indirizzo nel Comune di Collina d'Oro | CAP · Località |
| | Data di arrivo | |
| | Indirizzo nel Comune di domicilio | CAP · Località |
| 4 | Situazione professionale | |
| | Professione | Datore di lavoro |
| | Indirizzo posto di lavoro | CAP · Località |
| | Telefono | E-mail |
| 5 | Soggiorno | |
| | Motivo della richiesta | |
| | Lavoro | Studio |
| | Altro (indicare) | Degenza |
| | | Convivenza |
| | | Carica pubblica |
| | Durata | |
| | 1 anno | 2 anni |
| 6 | Destinazione | |
| | Al termine del periodo di soggiorno, il domicilio verrà trasferito al Comune di Collina d'Oro | |
| | Sì | No |
| 7 | Avvertenza | |
| | Con la firma del presente documento si dichiara di aver preso atto che il Servizio esterno dell'Ufficio controllo abitanti potrebbe verificare le informazioni fornite. | |
| 8 | Termine d'inoltro e documentazione da allegare | |
| | Da inoltrare entro 8 giorni dall'effettivo arrivo nel Comune. | |
| | Allegati richiesti: | |
| | – Autorizzazione di soggiorno (rilasciata dal Comune di domicilio) | |
| | – Documento d'identità valido | |
| | – Se stranieri: permesso stranieri | |
| | – Copia del certificato di affiliazione ad una cassa malati (polizza o tesserino) | |
| | – Copia del contratto di locazione | |
| 9 | Autenticazione | |
| | Luogo e data | Firma |