

Formulario individuale di domanda di soggiorno con attività lucrativa in Svizzera

B **L** **F** **N** **Ci**

Genere della domanda

<input type="checkbox"/> Rilascio	<input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Ricongiungimento familiare con:	<input type="checkbox"/> marito	<input type="checkbox"/> moglie
<input type="checkbox"/> Modifica (selezionare ciò che fa al caso)	<input type="checkbox"/> partner (unione domestica reg.)	<input type="checkbox"/> padre
<input type="checkbox"/> Generalità dal	<input type="checkbox"/> Stato civile dal	<input type="checkbox"/> Indirizzo / Località dal
<input type="checkbox"/> Cambio Cantone dal	Proveniente da	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)
<input type="checkbox"/> Professione dal	<input type="checkbox"/> Cambio datore di lavoro dal	dal

Richiedente

Numero SIMIC			
Cognome	Cognome da nubile	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Nazionalità	Sesso <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile
Maternità (cognome da nubile, nome e data di nascita)		Paternità (cognome, nome e data di nascita)	
Stato civile <input type="checkbox"/> Celibe / nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Unione domestica registrata			
Indirizzo all'estero		NAP / Comune	
Indirizzo in CH		NAP / Comune	Recapiti telefonici (anche cellulare)
Documento di legittimazione <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> documento di viaggio svizzero <input type="checkbox"/> valevole fino al			
Data di entrata in Svizzera		Data d'arrivo in Ticino	
Ha subito condanne in Svizzera e/o all'estero? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		Ha un procedimento penale pendente in Svizzera e/o all'estero? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

Attività e condizioni d'impiego

<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Indipendente																	
Impresa / Ragione sociale	Ramo economico																
Indirizzo / Sede	Professione																
Inizio attività	Numero telefonico																
fino al	Numero fax																
Retribuzione lorda compresa 13.ma mensilità in CHF <input type="checkbox"/> all'ora <input type="checkbox"/> al giorno <input type="checkbox"/> alla settimana <input type="checkbox"/> al mese <input type="checkbox"/> all'anno																	
Personale occupato	ore settimanali																
<input type="checkbox"/> Attività a tempo pieno <input type="checkbox"/> Attività a tempo parziale																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Svizzeri</th> <th rowspan="2">Stranieri domiciliati C</th> <th colspan="2">Stranieri dimoranti</th> <th rowspan="2">Stranieri frontalieri G</th> <th rowspan="2">Altri (Ci/F/N)</th> <th rowspan="2">TOTALE</th> </tr> <tr> <th>Annuali B</th> <th>Temporanei L</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Svizzeri	Stranieri domiciliati C	Stranieri dimoranti		Stranieri frontalieri G	Altri (Ci/F/N)	TOTALE	Annuali B	Temporanei L							
Svizzeri	Stranieri domiciliati C			Stranieri dimoranti					Stranieri frontalieri G	Altri (Ci/F/N)	TOTALE						
		Annuali B	Temporanei L														

Coniuge (marito, moglie o partner registrato)

Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="checkbox"/> Cittadino/a svizzero/a	<input type="checkbox"/> All'estero (indicare dove)	<input type="checkbox"/> In un altro Cantone
		<input type="checkbox"/> Titolare del permesso

Altro

Ev. osservazioni
Ev. rappresentante legale

Il/la richiedente attesta che i dati indicati sono completi ed esatti e conferma di aver preso atto delle pertinenti normative scaricabili dal sito www.ti.ch/stranieri o consultabili presso i Servizi regionali degli stranieri. Prende inoltre atto che la violazione delle normative vigenti sarà punita.

Luogo e data	Timbro e firma del datore di lavoro	Firma del richiedente (ev. rappresentante legale)
--------------	-------------------------------------	---

Per il cittadino UE la presentazione del certificato penale recente del proprio Paese d'origine, pur non essendo obbligatoria, è raccomandata.

Annessi:	1.	2.
	3.	4.

Riservato al Servizio regionale degli stranieri

Eventuali osservazioni	Data presentazione domanda (Timbro SERS e firma)	Data trasmissione domanda alla SP (Timbro SERS e firma)
------------------------	---	--