



Amt für Migration und Zivilrecht Graubünden  
Uffizi da migraziun e da dretg civil dal Grischun  
Ufficio della migrazione e del diritto civile dei Grigioni

# Dispensa del segreto professionale

**Cognome / nome**

---

**RCS / SIMIC**

---

**Numero AVS**

---

**Cassa disoccupazione competente**

---

**Data dell'ultimo giorno lavorativo**

---

Con la presente dispenso la Cassa di disoccupazione, l'Ufficio regionale di collocamento (URC), il controllo abitanti, l'Ufficio sociale e in caso di malattia e/o infortunio il mio medico, l'Assicurazione per l'invalidità AI, la SUVA, la cassa malati ed eventuali assicuratori del loro obbligo del segreto e li autorizzo di dare informazioni sulla mia persona all'Ufficio della migrazione e del diritto civile dei Grigioni.

---

Data

---

Firma