



Domanda di permesso per stranieri UE/AELS (A1)

Questo modulo è destinato:

- ai cittadini di tutti i stati membri dall'UE/AELS e ai loro familiari indipendentemente dalla loro cittadinanza
 - ai lavoratori inviati da una ditta con sede in un Paese dall'UE/AELS (prestatori di servizi) superiore a 90 giorni lavorativi per anno civile
- Indicazione in riferimento all'elaborazione dei dati: l'Ufficio della migrazione e del diritto civile può richiedere dati necessari da terzi (cfr. art. 97 LStrl)

Generalità e indirizzo di domicilio attuale dello straniero/della straniera:

Cognome(i)			
Nome(i)		Data di nascita	
Luogo di nascita		Paese di nascita	
Cognome da nubile madre		Nome madre	
Cognome da celibe padre		Nome padre	
Indirizzo			
NPA/Luogo			
Cittadinanza			
No. RCS/SIMIC		(se esistente)	Data dell'entrata
Indirizzo e-mail			

- Sesso: femminile maschile
- Confessione: Evangelico-riformata Cattolico-romana Altre/nessuna
- Stato civile: celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a seperato/a in concubinato

Il richiedente/la richiedente richiede:

- proroga del permesso esistente L G B C assicurazione di rilascio di un permesso di dimora
- permesso per dimoranti temporanei (L)** trasformazione da libretto B in permesso C
- permesso di dimora (B) permesso per attività lucrativa indipendente
- permesso per frontalieri con soggiorno settimanale (G)** permesso per l'assunzione d'impiego
- permesso per frontalieri senza soggiorno settimanale (G)** permesso per persone in cerca di lavoro
- permesso per il soggiorno come redditi/privatier permesso per allievi/studenti
- permesso per cure mediche/indicare la cassa malati:

durata del soggiorno dal al durata indeterminata permesso di 120 giorni

Luogo e data	Firma della persona straniera
--------------	-------------------------------

Da compilare dal datore di lavoro / dalla scuola / dall'istituto:

inizio del lavoro

Nome dell'azienda			
Persona responsabile			
Indirizzo		NPA/Luogo	
Telefono		<input type="radio"/> posto di lavoro stagionale <input type="radio"/> posto di lavoro annuale	
Attività del dipendente		Ore settimanali	
Indirizzo e-mail			
Luogo e data	Firma e timbro del datore di lavoro		

Da riempire dall'Ufficio controllo abitanti: (Se la straniera/lo straniero è già entrata/o in Svizzera o residente)

- accogliere osservazioni (vedi allegato) rifiutare (vedi motivazione allegata)

passaporto carta d'identità valido/a fino al data della notifica

Luogo e data	Firma e timbro del Comune
--------------	---------------------------

Stati UE 28/AELS: Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia Danimarca, Germania, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Italia, Irlanda, Islanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Norvegia, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Principato del Liechtenstein, Repubblica Ceca, Repubblica Slovacca, Romania, Svezia, Slovenia, Spagna, Ungheria