

# 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"/> partner (unione domestica reg.)	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre
<input type="checkbox"/> Modifica (selezionare ciò che fa al caso)					
<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"/> sì <input type="checkbox"/> no		Ha un procedimento penale pendente in Svizzera e/o all'estero? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	

## Attività e condizioni d'impiego

<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Indipendente						
Impresa / Ragione sociale	Ramo economico	Professione				
Indirizzo / Sede	Numero telefonico	Numero fax				
Inizio attività	fino al	<input type="checkbox"/> Attività a tempo pieno <input type="checkbox"/> Attività a tempo parziale - ore settimanali				
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	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](http://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)
------------------------	---	--