



MUNICIPIO DI COMANO  
091/941.84.86 – fax 091/941.72.89  
www.comano.ch

## Richiesta concessione del soggiorno (domicilio – art.23)

Cognome : ----- Nome : -----

Data nascita : ----- Attinenza : -----

Indirizzo a Comano : ----- no.telefono : -----

Arrivo a Comano il:-----

Indirizzo nel Comune di domicilio :-----

Professione: ----- Datore/luogo di lavoro: -----

-----

concessione

rinnovo concessione

chiedo l'autorizzazione di soggiornare a Comano (o il rinnovo per un altro anno) per i  
seguenti motivi : -----

-----

-----

-----

-----

-----

data : ----- firma : -----

**Allegare:** certificato di domicilio per soggiorno in altro Comune (da richiedere al Comune di domicilio),  
contratto d'affitto o dichiarazione locatore, copia documento d'identità.

-----

(lasciare in bianco)

Decisione dell'ufficio controllo abitanti :

-----

-----

Tassa annua di soggiorno (art. 3 Ord. incasso tasse e indennità) Fr. 100.00

data : -----

firma : -----