

Via Lugano 4  
6501 Bellinzona

telefono +41 91 814 55 00  
e-mail di-sp.migrazione@ti.ch

**Ufficio della migrazione**

**Via Lugano 4**

**6501 Bellinzona**

## Notifica di fine rapporto d'impiego per titolari di permesso B con statuto di rifugiato

### Generalità della persona straniera

N. SIMIC:

vedi libretto per stranieri

Cognome(i):

Nome(i):

Data di nascita:

Nazionalità:

### Fine attività

#### Fine dell'attività lavorativa

Data:

#### Dati del datore di lavoro / della ditta

Datore di lavoro / Ragione sociale:

#### Altre informazioni

Se la persona straniera è rappresentata da un legale per questa notifica

Ragione sociale:

Via e numero civico:

NPA e località:

Telefono:

Con la sottoscrizione del presente modulo, **il datore di lavoro e la persona straniera attestano** che i dati indicati sono corretti e esaustivi (art. 90 LStr). Prendono inoltre atto che, in caso di **indicazioni false o omissione di fatti essenziali**, potrebbero incorrere in eventuali sanzioni penali (artt. 251, 252 CP e artt. 115-120 LStr).

Luogo e data

Timbro, cognome, nome e firma  
giuridicamente valida del datore di lavoro

Firma del/la richiedente o dell'autorità parentale nel  
caso di minorenni

X

X

X

**Il presente modulo è da inviare per posta all'Ufficio sopra indicato.**