

# M 8

## Domanda di permesso di dimora per musicisti stranieri

Originale

(nel quadro del soggiorno non sottoposto alle misure limitative, spiegazioni vedi retro)

Nome d'arte, o nome dell'orchestra

Segnare con una crocetta ciò che fa al caso

Numero dei musicisti del complesso (svizzeri e stranieri)

PCS-No.

### Generalità di tutti gli stranieri, senza permesso o con permesso B:

Cognome, nome(i)	Data di nascita giorno mese anno	sesso M F	celibe nubile si no	coniuge CH	Nazionalità	proveniente da			Permesso		
						estero	cantone 1)	senza permesso	permesso 2)	rifiugato rico-nosciuto	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**SPECIMEN**

Strumenti: \_\_\_\_\_ Collocato tramite: \_\_\_\_\_  
(unicamente per musicista solo o sostituto)

Durata dell'ingaggio (dal - al): \_\_\_\_\_

Datore di lavoro (indirizzo esatto): \_\_\_\_\_

Locale (indirizzo esatto): \_\_\_\_\_

Se proveniente dall'estero, indicare indirizzo esatto: \_\_\_\_\_

I visti saranno ritirati presso la Rappresentanza di Svizzera a: \_\_\_\_\_

Retribuzione per giorno per tutto il gruppo: Fr. \_\_\_\_\_ Giorni di lavoro per settimana: \_\_\_\_\_

Vitto e alloggio a carico del datore di lavoro si  no  Assicurazione malattia ed infortuni prevista si  no

Osservazioni: \_\_\_\_\_

Alla domanda va allegata una copia del contratto

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

Ufficio del lavoro	SFM	UFIAML
--------------------	-----	--------

POLIZIA DEGLI STRANIERI Trasmessa per preavviso Permesso rilasciato

1) Sigla del Cantone 2) Permesso annuale