

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonché di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Domanda di certificazione attestante il possesso di requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art. 39, comma 9, del DPR, n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI**DATI DEL RICHIEDENTE**

Codice Fiscale Sesso
Cognome
Nome
Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita Città di nascita
luogo di nascita
Residente in Provincia
Indirizzo
Numero CAP
Cittadinanza Origine Italiana
tipo documento
Rilasciato da
N° Data rilascio Data scadenza
Permesso di soggiorno per studio già rilasciato
numero del permesso
Rilasciato in data Dalla Questura di
scadenza del permesso
Richiesta rinnovo data richiesta
Numero Assicurata
Da compilare qualora il permesso di soggiorno per studio non fosse già stato rilasciato:
Data richiesta primo rilascio
Numero Assicurata