

Il sottoscritto

consapevole delle sanzioni penali specificamente previste nei confronti di chiunque presenti false dichiarazioni, Ai sensi del decreto del Ministro dell'Interno del 04/06/2010

**RICHIEDE**

di poter sostenere il test di conoscenza della lingua Italiana ai fini del rilascio del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

**FORNISCE I SEGUENTI DATI**

**DATI RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_  
Provincia di nascita \_\_\_\_\_ Città di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Dati del permesso di soggiorno posseduto**

numero del permesso \_\_\_\_\_ scadenza del permesso \_\_\_\_\_  
per motivi di: \_\_\_\_\_  
Richiesta rinnovo \_\_\_\_\_ data richiesta \_\_\_\_\_

**Documento di identità**

tipo documento \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_

**Dati relativi alla residenza**

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

**Dati relativi al domicilio**

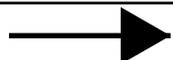
Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Recapiti**

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**La convocazione per lo svolgimento della prova dovrà essere inviata al seguente indirizzo:** Residenza

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Numero \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_



**ALLEGARE** Documento di identità - Permesso di soggiorno - Passaporto - Cell - email