

**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	