

Compilazione Domanda

Modulo TI - Test di Italiano

Controlla Domanda	Anteprima	Indietro	Avanti >>	Chiudi Domanda	Salva	Invia
-------------------	-----------	----------	-----------	----------------	-------	-------

Vai alla sezione

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

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.

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda	Anteprima	Indietro	Avanti >>	Chiudi Domanda	Salva	Invia
-------------------	-----------	----------	-----------	----------------	-------	-------

Compilazione Domanda

Modulo TI - Test di Italiano

Controlla Domanda	Anteprima	<< Indietro	Avanti >>	Chiudi Domanda	Salva	Invia
-------------------	-----------	-------------	-----------	----------------	-------	-------

Vai alla sezione

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Dati del richiedente(1/3)

Cognome

Nome

Stato civile - **Seleziona** - ▼

Sesso - **Seleziona** - ▼

Nato il

Stato di nascita - **Seleziona** - ▼

Provincia di nascita

Citta di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

Cittadinanza (Stato) - **Seleziona** - ▼

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda	Anteprima	<< Indietro	Avanti >>	Chiudi Domanda	Salva	Invia
-------------------	-----------	-------------	-----------	----------------	-------	-------

Modulo TI - Test di Italiano

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Chiudi Domanda

Salva

Invia

Vai alla sezione

1 2 4 5

Dati del permesso di soggiorno posseduto

Numero del permesso

Per motivi di

- Seleziona -

Scadenza

Richiesta di rinnovo

- Seleziona -

Data di richiesta rinnovo

Numero assicurata

Documento di identità

Tipo del documento

- Seleziona -

Data di rilascio

Numero del documento

Rilasciato da

- Seleziona -

Data di scadenza

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Chiudi Domanda

Salva

Invia

Modulo TI - Test di Italiano

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Chiudi Domanda

Salva

Invia

Vai alla sezione

1 2 3 5

Dati relativi alla residenza del richiedente

Provincia di residenza

- Seleziona -

Residente in

Via

Numero civico

CAP

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Chiudi Domanda

Salva

Invia

Modulo TI - Test di Italiano

primo sezione **1**

Recapiti del richiedente

Telefono

E-Mail

Fax

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

- Seleziona - ▼

Provincia

Citta'

Via

Numero civico

CAP

Disabilita Controllo Pagina