

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

residente in _____

via, num. _____

recapito telefonico _____

email _____

In Favore di:

Cognome _____

Nome _____

cittadino _____

nato a _____

data di nascita _____

residente in _____

via, num. _____

recapito telefonico _____

email _____

Permesso di Soggiorno

Permesso di soggiorno turistico sino al _____

Permesso di soggiorno speciale per motivi di istruzione

Permesso di soggiorno speciale per motivi sportivi (atleti non professionisti)

Permesso di soggiorno speciale per cura, assistenza, riabilitazione e riposo

Permesso di soggiorno speciale per accompagnatori di pazienti in cura

Permesso di soggiorno speciale per motivi di culto

Permesso di soggiorno speciale per volontariato internazionale

Permesso di soggiorno per programmi di vacanza/lavoro

Permesso di soggiorno speciale per docenti con contratto Università

Permesso di soggiorno ordinario: per il coniuge per il figlio per il convivente a seguito della nascita di figlio
 per il genitore ai sensi dell'art. 13 commi 10-bis e 10-ter Legge 118/2010, modificato dalla 118/2015

Permesso di soggiorno per motivi imprenditoriali Permesso di soggiorno speciale Start Up/I.A.C.T.

Permessi

Permesso per convivenza Permesso per minori Permesso parentale

Il/la richiedente _____

AREA RISERVATA ALL'ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE

Per l'approvazione/accettazione della copertura sanitaria prevista dalla Legge 118/2010 e successive modifiche ed integrazioni o per il rilascio dei permessi di soggiorno e dei permessi per minori, parentali e per convivenza.

La copertura Sanitaria è garantita:

Dalla Tessera Sanitaria Italiana con scadenza _____

Dalla Polizza Assicurativa con Scadenza _____

Dal Nullaosta lavorativo a San Marino con scadenza _____

Dal formulario ISMAR/5 – ISMAR/11 rilasciato dall'Italia

Dal pagamento della Quota Capitaria

Altro _____

Si attesta che (cognome nome) _____

NON HA pendenze debitorie nei confronti dell'I.S.S. **HA** pendenze debitorie nei confronti dell'I.S.S. riferite agli anni _____