



SOC Servizi ai Cittadini 给公民的服务 _____

Indirizzo 地址: _____

Telefono 电话: _____

Fax 传真: _____

e-mail 电子邮件: _____

Data 日期.....

Oggetto: richiesta di rilascio del **CODICE STP** per l'assistenza a cittadini stranieri non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno in Italia

主题: 为了给不符合意大利的入境和居住规则的外国公民提供援助, 申请发布**STP卡** (外国人临时居留的代码)

Io sottoscritto/a _____

本人 _____

cittadino/a _____ nato/a in _____

国籍 _____ 出生地点 _____

il _____ sesso _____ Tel _____

出生日期 _____ 性别 _____ 电话 _____

abitante in _____

住在的城市 _____

via/Piazza _____ n. _____

住址 _____ 号码 _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicati,

根据2000年12月28日445号D.P.R.的第76条, 意识到在虚假文件和不实声明的情况下的刑事制裁,

DICHIARO 声明

sotto la mia personale responsabilità di avere con me conviventi i seguenti familiari:

由我自己负责, 我和以下家庭成员同居:

RELAZIONE

FAMILIARE 家庭关系 COGNOME 姓 NOME 名 DATA DI NASCITA 出生日期

Coniuge 配偶

Figlio/a 孩子



SOC Servizi ai Cittadini 给公民的服务 _____

Indirizzo 地址: _____

Telefono 电话: _____

Fax 传真: _____

e-mail 电子邮件: _____

Figlio/a 孩子

Figlio/a 孩子

e 也

CHIEDO 请求

il rilascio del documento per l'assistenza sanitaria riservato ai cittadini stranieri non in regola con le norme di soggiorno.

发布为不符合居住规则的外国公民的医疗保健文件。

Firma del dichiarante

申请人的签名
