

**Allo Sportello Unico per l'Immigrazione
AREZZO**

Io sottoscritto _____ (cognome) _____ (nome)

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

carta/permesso di soggiorno nr. _____ rilasciato il _____

dalla Questura di _____

MI IMPEGNO

a stipulare, entro gli 8 (otto) giorni successivi all'ingresso in Italia e prima della
presentazione allo Sportello Unico per l'Immigrazione per il primo ingresso dei familiari,
una assicurazione sanitaria in favore di:

padre _____ (cognome) _____ (nome)

nato a _____ il _____

madre _____ (cognome) _____ (nome)

nata a _____ il _____

Con osservanza.

Arezzo, _____

(firma)