

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI E RICHIESTA TESSERINO/DUPPLICATO TESSERA SANITARIA (PERSONE FISICHE)

QUADRO A Sezione I Tipologia richiedente	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DIRETTA PER SE STESSO	<input type="checkbox"/> RICHIESTA PER SOGGETTO TERZO	CODICE TIPOLOGIA RICHIEDENTE (solo per attribuzione codice fiscale)
Sezione II Tipo richiesta	<input checked="" type="checkbox"/> ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE	<input type="checkbox"/> RICHIESTA TESSERINO CODICE FISCALE	<input checked="" type="checkbox"/>
	1	2	3
	4	5	
QUADRO B Dati anagrafici	COGNOME 苗字	NOME 名前	SESSO ●
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA 出身地を記載します。例：OSAKA, GIAPPONE	PROVINCIA J P	生年月日 ASCITA 日 月 西暦
QUADRO C Residenza anagrafica/ domicilio fiscale	COMUNE イタリアでの住所を記載します。ここには県名を書きます。例：FIRENZE	PROVINCIA F I	C.A.P. 郵便番号(イタリア)
	TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) VIA や VIALE	INDIRIZZO 残りの住所(通りや広場の名前になると思います)を書きます。	
	NUMERO CIVICO 住所の最後にある番号	FRAZIONE/ALTRO 記載なし	
QUADRO D Residenza estera	STATO ESTERO 日本での住所を記載します。例：OSAKA	STATO FEDERATO, PROVINCIA, CONTEA GIAPPONE	
	LOCALITÀ DI RESIDENZA 日本での住所を区まで記載します。例：KITA-KU OSAKA-SHI	CODICE POSTALE 郵便番号(日本)	
	INDIRIZZO 残りの住所を記載します。例：3-1-8 NAKANOSHIMA(確認とかはないので長い人は多少省いてもいいかも)		
QUADRO E Eventuali altri codici fiscali attribuiti	記載なし		
ALLEGATI	記載なし		
SOTTOSCRIZIONE	CODICE FISCALE RICHIEDENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA 記載なし	CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE 記載なし	
	申請日を日付から記載 例：3 0 0 7 2 0 2 1		FIRMA フルネームでサイン。例:RYUTA YAMAMOTO
DELEGA	記載なし		
	delega CODICE FISCALE		
	a presentare il modello per suo conto e a ritirare l'eventuale certificazione rilasciata dall'ufficio		
	DATA 記載なし	FIRMA 記載なし	

「M」か「F」で性別を記載します。
「M」は男性、「F」は女性です。

ここは直筆の必要がある可能性が高いので、タブレットで書き込むか、学校で印刷してもらって記入するか、もしくは日本で用意して行ってもいいかと思います。