

AFFIDAVIT

(lo studente dovrà compilare il presente affidavit e firmarlo di fronte al funzionario consolare)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, quanto segue:

- Sono stato debitamente informato che entro 8 (otto) giorni dal mio arrivo in Italia con un visto D “nazionale” per studio devo presentarmi presso la Questura competente per richiedere il rilascio del “Permesso di soggiorno elettronico” (PSE), così come richiesto dalla Legge italiana per gli stranieri residenti in Italia;
- Che devo dimostrare, all’atto della richiesta del PSE, di essere in possesso di un’adeguata polizza assicurativa per cure mediche e ricoveri ospedalieri, come per esempio quella che offre l’Istituto Nazionale delle Assicurazioni; in caso di altri Enti o società diversi dall’I.N.A. la polizza dovrà essere accompagnata da una dichiarazione dell’Ente assicuratore che specifichi l’assenza di limitazioni od eccezioni alle tariffe previste per il ricovero ospedaliero urgente per tutta la sua durata;
- La suddetta polizza assicurativa dovrà coprire tutta la durata del mio soggiorno in Italia e sarò responsabile per qualsiasi spesa medica che dovesse verificarsi.

(firma del dichiarante)

Firmato davanti al funzionario consolare: Nome e cognome _____

Firma _____