

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'ASSICURAZIONE SANITARIA PER GLI
STUDENTI PREISCRITTI ALLE UNIVERSITA' ITALIANE**

Il sottoscritto..... dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza del fatto che, al fine dell'ottenimento del Permesso di Soggiorno in Italia, è tenuto a dimostrare di essere in possesso di adeguata copertura assicurativa per cure mediche e ricoveri ospedalieri (art. 39 c. 3 T.U. n. 286/1998 e Direttiva 01.03.2000 del Ministero dell'Interno).

In fede,

Luogo e data:

有关留学生的意大利医疗保险的声明

本人 声明知悉如下内容，并承担相应责任: 本人知悉，为在意大利申请办理居留证，本人必须出示合适的医疗保险。根据 意大利共和国 286/98 号法令第 39 条第 3 款及 2000 年 3 月 1 日治安部的指南规定，该医疗保险必须覆盖在意大利居留期间所有的医疗和住院费用。

签名:

地点和日期: