

All'Ufficio Visti di _____
dell'Ambasciata d'Italia in _____
del Consolato Generale d'Italia in _____

Lettera di invito

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ di nazionalità _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____
occupazione/professione _____

(Solo per le Società o Enti o Organizzazione)

Ragione sociale /Nome _____
sita in Via _____ n. _____ c.a.p. _____
Città _____ prov. _____
nome del legale rappresentante/titolare _____
nato/a il _____ a _____ di nazionalità _____
residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

consapevole delle conseguenze previste dall'art. 12, comma 1, del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (**Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero**) e successive modifiche

con la presente dichiara di voler ospitare per motivi di turismo

il/la cittadino/a straniero/a _____
(cognome) (nome)
nato/a il _____ a _____ di nazionalità _____
residente a _____ in via _____ n. _____
c.a.p. _____ tel. _____
per il periodo dal _____ al _____
(data) (data)

a motivo di _____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di avere con la stessa persona legami di:

Parentela Amicizia altro (*specificare*)

2. di sapere con certezza che la stessa persona nel proprio Paese di origine

svolge la seguente attività lavorativa:

non svolge attività lavorativa e trae i mezzi di sussistenza da

3. di possedere le disponibilità economiche ed abitative per poter ospitare il/la suddetto/a cittadino/a straniero/a

4. di aver già messo a disposizione in favore della persona suindicata, a titolo di garanzia

economica, sotto forma di "fidejussione bancaria", la somma di Euro

presso l'Istituto bancario

agenzia n. , sita in

Allega alla presente l'originale della relativa ricevuta bancaria.

Il sottoscritto, in caso di esito positivo della richiesta di visto inoltrata dal/la cittadino/a straniero/a, provvederà a:

1. fornirgli/le alloggio presso la propria abitazione sita in: Città

Via n. c.a.p. Prov.

Tel.

2. sostenere eventuali oneri derivanti da ricorso all'assistenza medico-sanitaria da parte del/la cittadino/a straniero/a, laddove questi non abbia una propria copertura (polizza assicurativa ovvero convenzione bilaterale fra Italia e Paese d'origine)

3. comunicare al Commissariato di P.S. di zona la presenza dello/a straniero/a ospitato presso la propria abitazione, entro 48 ore dalla sua entrata nel territorio italiano, ai sensi dell'art. 7 del precitato D. L.vo n. 286/98.

4. far presentare lo/la straniero/a presso l'Ufficio Stranieri della Questura di:
entro 8 giorni dalla sua entrata per la richiesta del permesso di soggiorno

5. assicurare il suo rientro al Paese di origine entro i termini previsti dal visto d'ingresso e segnati sul permesso di soggiorno che lo straniero dovrà consegnare alle Autorità di frontiera italiane all'uscita dal territorio italiano.

Informativa

Sono informato/a del fatto e accetto che i dati forniti con il presente modulo sono obbligatori per l'esame della domanda di visto e che essi saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri e trattati dalle stesse, ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla domanda.

Tali dati saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni, durante il quale essi saranno accessibili: alle autorità competenti per i visti; alle autorità competenti in materia di controlli ai valichi di frontiera esterni; alle autorità competenti a controllare all'interno degli Stati membri se siano soddisfatte le condizioni d'ingresso, di soggiorno o di residenza nel territorio degli Stati membri; alle autorità competenti in materia di asilo ai fini della determinazione dello Stato membro competente per l'esame di una domanda di asilo e/o ai fini dell'esame di una domanda di asilo.

A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili alle autorità designate degli Stati membri ed a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi.

Sono consapevole del fatto che le autorità di controllo sul trattamento dei dati personali di cui all'articolo 41 par. 4 del Reg. CE n. 767/2008 sono il Ministero degli Affari Esteri ed il Ministero dell'Interno.

Sono informato/a del diritto di accesso ai dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e del diritto di chiedere che dati inesatti relativi alla mia persona vengano rettificati e che quelli relativi alla mia persona trattati illecitamente vengano cancellati. Su mia richiesta espressa, l'autorità che esamina la mia domanda mi informerà su come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli. L'autorità di controllo nazionale di cui all'art. 41 par. 1 del Reg. CE n. 767/08 è il Garante per la protezione dei dati personali sito in Piazza di Monte Citorio n. 121 00186 ROMA.

Dichiaro che a quanto mi consta tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

Si allega copia di un documento d'identità del dichiarante