



**DICHIARAZIONE GARANZIA E/O
ALLOGGIO**

Ai sensi dell'art. 14 p.4 Codice Visti
e dell'art. 9 p.4 Regolamento VIS

**PROOF OF SPONSORSHIP AND/OR
PRIVATE ACCOMMODATION**

According to art. 14 p.4 Visa Code
and to art. 9 p.4 VIS Regulation

Io Sottoscritto/a

I, the undersigned

Nome/Name	
Cognome/Surname	
Data di nascita/Date of birth	Luogo di nascita/ Place of birth
Nazionalità/Nationality	
Documento di identità/Identity card	
Passaporto/Passport	
Permesso di soggiorno/Residence permit	
Indirizzo/ Address	
Professione/Occupation	

Solo per le Società o Organizzazione

Only for Companies or Organizations

Ragione sociale /Company Name
Sede legale /Company Address
Nome del legale rappresentante/ Legal representative
Tel: _____ email: _____

- dichiaro di voler ospitare/ *declare being able to accomodate:*
- presso la mia abitazione / *at my abovementioned address*
 - al seguente indirizzo/ *at the following address*

Nome/Name	
Cognome/Surname	
Data di nascita/Date of birth	Luogo di nascita/ Place of birth
Nazionalità/Nationality	
Passaporto/Passport	
Indirizzo/ Address	
Professione/Occupation	
Relazione con l'invitante/ Relationship to the invitee	
per la seguente finalità/ for the following reason	
per il periodo dal/ from _____ al/ to _____	

- dichiaro di farmi carico delle sue spese di sostentamento durante il soggiorno
I declare being able to bear his / her living costs during the abovementioned period of stay
- dichiaro di avere stipulato in suo nome l'assicurazione sanitaria
I declare to have subscribed health insurance on his / her behalf
- (eventuale) dichiaro di aver messo a sua disposizione, a titolo di garanzia economica, sotto forma di "fideiussione bancaria" (v. allegato), la somma di € _____ presso l'Istituto bancario _____ Agenzia n. ____ sita in _____
I declare to have made available on his/her, as financial guarantee (see annex), the sum of € _____ in the following bank _____ branch _____ address _____
- sono consapevole che, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 286/1998 e s.m.i., sono tenuto a comunicare all'autorità di P.S. di zona, la presenza del cittadino straniero presso la mia abitazione, entro 48 ore dalla sua entrata nel territorio italiano
I am aware that, in accordance with Art. 7 of Legislative Decree n. 286/1998 and subsequent modifications, I shall notify the local police headquarters of the presence of the foreign national in my home, within 48 hours from the time he / she entered Italian territory
- sono consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 12 del D. Lgs. n. 286/98 e s.m.i.
I am aware of the penal responsibilities foreseen by art. 12 of Legislative Decree n. 286/1998 and subsequent modifications.

Sono informato 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.

Le autorità italiane 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.

L'autorità italiana 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. n. 445/2000.

Luogo e data /Place and date:

Firma/ Signature

Allegati/Annexes:

- documento d'identità dell'invitante/ identity card of the person issuing the invitation
- fideiussione bancaria / financial guarantee
- altri documenti/ other documents.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio dei visti, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.