

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.

I am aware of and consent to the following: the data provided within this declaration are mandatory and will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on the visa application.
Such data will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to: the visa authorities; the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders; to the immigration authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled; to the asylum authorities in the Member States for the purposes of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination.
Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences.
The Italian authorities responsible for processing the data according to art. 41 p. 4 of Reg. CE n. 767/2008 are: Ministry of Foreign Affairs and Ministry of Interior.
I am aware that I have the right to obtain notification of the data relating to me recorded in the VIS and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted.
The Italian national supervisory authority according to art. 41 p.1. of Reg. CE n. 767/08 is the Data Protection Authority based in Piazza di Monte Citorio, 121 – 00186 Rome.
I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that making false statements is punishable by law (see art. 76 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.