

Il presente modulo va compilato in lingua italiana in tutti i suoi campi, su carta intestata della ditta invitante, con timbro e firma del legale rappresentante ed inviato, con i suoi allegati, SOLO via e-mail all'indirizzo: consolare.alkuwait@esteri.it

Alla Sezione Visti
dell'Ambasciata d'Italia in
Al Kuwait

Lettera di invito per AFFARI

(Luogo)....., (data).....

Oggetto: Richiesta di visto per Affari in favore del personale dell'impresa/ditta/società/(*indicare il nome della ditta straniera*).....
avente Sede in..... Via.....n.....

Il/La Sottoscritto/a
Nato/a il.....a.....prov.di nazionalità.....
residente a.....prov.in Via.....
n.c.a.p.Tel.Cell.
indirizzo mail.....

in qualità di legale rappresentante dell'impresa/ditta/società (*indicare il nome della ditta operante in Italia che formula l'invito*) avente sede in.....prov.
in Via.....n.c.a.p.
Tel.,

CHIEDE il rilascio del visto di ingresso per Affari

al personale della ditta in oggetto composto da (*indicare il numero*)persone invitate presso la nostra sede in.....per il periodo dalal.....
per (*indicare la motivazione dell'invito e l'eventuale esigenza di viaggiare frequentemente in più periodi durante l'arco di validità del visto*).....
.....
.....

La delegazione di cui sopra è composta dal/i seguente/i straniero/i:

| Cognome | Nome | Nazionalità | Passaporto n. | Data di nascita | Incarico/Qualifica |
|---------|------|-------------|---------------|-----------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Tutte le spese di trasporto, vitto ed alloggio sono a carico di.....(*indicare chi si fa carico delle spese*)

Il/i cittadino/i straniero/i alloggerà/alloggeranno presso.....in
via.....n. Tel.

Il/La Sottoscritto/a.....rappresentante dell'impresa/ditta/società
di cui sopra, nel formulare il presente invito, dichiara di essere a conoscenza delle vigenti leggi in
materia di immigrazione e delle responsabilità derivanti dall'articolo 12 del D.Lgs. n. 286/98
(Immigrazione clandestina). Dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di
dichiarazioni mendaci e che le informazioni fornite corrispondono a verità.

INFORMATIVA:

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

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 al controllo all'interno degli Stati membri al fine di verificare che 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 e ad EUROPOL a fini di prevenzione, individuazione ed investigazione sui reati di terrorismo ed 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 gli stessi, qualora inesatti, vengano rettificati e che quelli trattati illecitamente vengano cancellati. Su mia espressa richiesta, l'autorità che esamina la domanda mi informerà su come esercitare il diritto a verificare i miei dati anagrafici ed a rettificarli o cancellarli.

L'autorità di controllo nazionale di cui all'art. 41 par. 1 del Reg. CE n. 767/2008 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 dichiarazioni mendaci, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo, data

Firma

Al presente invito allego:

- Copia documento di identità del legale rappresentante invitante
- Recente visura camerale (iscrizione alla C.C.I.A.A. per le imprese registrate)
- Prenotazione alberghiera (*qualora gli invitati alloggino in albergo*)