

Invito/Dichiarazione di alloggio

Il/La Sottoscritto/a
Nato/a il.....a.....
di nazionalità.....residente aprov.....
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.....prov.....Città.....

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 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

il/la cittadino/a straniero/a.....
nato/a il.....a.....
di nazionalità.....residente a
in via.....n.....c.a.p.....tel.....
per il periodo dal.....al.....
a motivo di

.....
.....

Il sottoscritto dichiara inoltre

- 1) di avere con il richiedente legami di :.....
- 2) di sapere con certezza che il richiedente nel proprio Paese di origine
 svolge la seguente attività lavorativa:.....
 non svolge attività lavorativa e trae i mezzi di sussistenza da.....
 di farsi carico delle spese di sostentamento del richiedente durante il soggiorno
- 3) di possedere le disponibilità economiche ed abitative per poter ospitare il Richiedente e fornirgli/le alloggio presso la propria abitazione sita in
via.....n.....c.a.p.....tel.....
- 4) assumere la responsabilità per i debiti con strutture medico-sanitarie derivanti da prestazioni non liquidate dallo straniero o dalla sua assicurazione
- 5) comunicare all'autorità 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'articolo 7 del D. Lgs. n. 286/98 e successive modifiche
- 6) assicurare il suo rientro nel Paese di origine entro i termini previsti, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 68 del 28.05.2007.

Informativa:

Sono informato/a del fatto e accetto che i dati forniti con il presente modulo sono obbligatori e che essi saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri e trattati dalle stesse.

Tali dati saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo 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)

Da inviare **Con copia di un documento di identità** per conoscenza a:

consolato.guatemala@esteri.it – consolato2.guatemala@esteri.it

