



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI

Alla Sezione Visti

- Ambasciata d'Italia in
- Consolato Generale d'Italia in....

Indirizzo Consolato/Ambasciata

Lettera di invito/Dichiarazione di alloggio

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato /a il..... a

di nazionalità residente a prov.

in n. CAP tel.

occupazione/professione **professore ordinario/associato/ricercatore, presso l'Università degli Studi di Firenze – Dipartimento di**

Via CAP Città

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 volere invitare/ospitare

il/la cittadino/a straniero/a
(cognome) (nome)

nato/a il a

di nazionalità residente a

in n. CAP tel.

n. passaporto

per il periodo dal al
(data) (data)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

a motivo di:

Es. svolgimento di lezioni/seminari e incontri con dirigenti, personale docente e ricercatore, studenti dell'Università di Firenze, nell'ambito di un accordo di collaborazione culturale e scientifica tra gli atenei di Firenze e di/..... presso il Dipartimento di, dell'Università degli Studi di Firenze.

Il sottoscritto dichiara inoltre

- 1) di avere con la stessa persona legami di **studio e di ricerca universitari**
- 2) di sapere con certezza che la stessa persona nel proprio Paese di origine
 - svolge la seguente attività lavorativa: ricercatore (*lecturer*) presso l'Università di
 - non svolge attività lavorativa e trarrà i mezzi di sussistenza da **(es. borsa di studio)**
- 3) di farsi carico delle spese di sostentamento della persona suddetta durante il soggiorno, **per mezzo di fondi di Ateneo appositamente destinati/.....**

OPPURE

- 3) di possedere le disponibilità economiche ed abitative per poter ospitare il/la suddetto/a cittadino/a straniero/a
- 4) (eventuale) di aver già messo a disposizione in favore del richiedente, a titolo di garanzia economica, sotto forma di "fideiussione bancaria" (della quale allego l'originale), la somma di euro.....presso l'Istituto bancario agenzia n....., sita in

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

- 1) fornirgli/le alloggio presso la propria abitazione/altrove: **indicare l'indirizzo completo**
- 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 all'autorità di P.S. di zona la presenza dello/a straniero/a ospitato/a presso la propria abitazione, entro 48 ore dalla sua entrata nel territorio italiano, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 286/98 e successive modifiche
- 4) assicurare il suo rientro al Paese di origine entro i termini previsti dal visto d'ingresso, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 68 del 28/5/2007.

Informativa:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

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