

**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	
Tel:	email:

Solo per le Società o Organizzazione

Only for Companies or Organizations

Ragione sociale /Company Name	
Sede legale /Company Address	
Qualifica e nome:	Position and Name
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 familiare/family member	
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 / *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 / *declare to have subscribed health insurance on his\her behalf*

dichiaro di aver messo a sua disposizione, a titolo di garanzia economica, sotto forma di "fideiussione bancaria" (v. allegato), la somma di euro _____ presso l'Istituto bancario Agenzia n. _____ sita in _____ / *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/ *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. / *am aware of the penal responsibilities foreseen by art. 12 of Legislative Decree n. 286/1998 and subsequent modifications.*

Informativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ai fini del rilascio di un visto d'ingresso in Italia e nell'area Schengen (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, art. 13)

Il trattamento dei dati personali richiesti ai fini del rilascio di un visto d'ingresso in Italia e nell'area Schengen sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza a tutela dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche.

A tal fine, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Il titolare del trattamento è il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale (MAECI) della Repubblica Italiana il quale opera, nel caso specifico, per il tramite dell'Ambasciata a Algeri (indirizzo postale: Ambasciata d'Italia 18, Rue Mohamed Ouidir Amellal (ex Finalteri) - El Biar 16030 - Algeri; mail: segreteria.algeri@esteri.it / visti.algeri@esteri.it; telefono: 0021321922330 / 0021321922550; PEC: amb.algeri.consolare@cert.esteri.it

Il responsabile del trattamento cui sono state affidate le attività istruttorie connesse al rilascio dei visti individuali d'ingresso di tipo C e D in Italia e nell'area Schengen VFS GLOBAL, con sede ad Algeri (Algeria), Route de Dar El Beida, Zone Industrielle de Oued Smar, e rappresentante legale Johan Virassamyaick (email: DPO@vfglobal.com)

2. Per quesiti o reclami, l'interessato può contattare il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) del MAECI (indirizzo postale: Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale, Piazzale della Farnesina 1, 00135 ROMA, telefono 0039 06 36911 (centralino), mail: rpd@esteri.it, pec: rpd@cert.esteri.it).

3. I dati personali chiesti sono necessari per valutare la domanda di visto d'ingresso in Italia e nell'area Schengen di un cittadino di un Paese non membro dell'Unione Europea, per cui vige l'obbligo del visto.

4. Il conferimento dei dati in questione è obbligatorio per l'esame della domanda di visto e l'eventuale rifiuto a fornire i dati chiesti la rende irricevibile.

5. Il trattamento dei dati, svolto da personale appositamente incaricato, sarà effettuato in modalità manuale ed automatizzata. In particolare, i dati saranno inseriti nel Visa Information System (VIS), una banca dati istituita con il Regolamento CE n. 767/2008 del Parlamento europeo e del Consiglio del 9 luglio 2008.

6. In applicazione della normativa europea sullo spazio "Schengen" (in particolare, del Regolamento CE n. 810/2009 del 13 luglio 2009, che istituisce un codice comunitario dei visti), i dati saranno comunicati alle competenti autorità di sicurezza italiane, nonché alle competenti autorità dell'Unione Europea e degli altri paesi membri.

7. In osservanza delle norme fissate dal regolamento istitutivo del VIS, i dati saranno conservati per un periodo massimo di cinque anni.

8. L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati personali e la loro rettifica. Nei limiti previsti dalla normativa vigente e fatte salve le eventuali conseguenze sull'esito della richiesta di visto, egli può altresì chiedere la cancellazione di tali dati, nonché la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento. In questi casi, l'interessato dovrà presentare apposita richiesta all'Ambasciata d'Italia in Algeria, informando per conoscenza l'RPD del MAECI.

Se ritiene che i suoi diritti siano stati violati, l'interessato può presentare un reclamo all'RPD del MAECI. In alternativa, può rivolgersi al Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza di Monte Citorio 121, 00186 ROMA, tel. 0039 06 696771 (centralino), mail: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it)

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.

Il sottoscritto dichiara altresì 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.

Luogo/Place

Data/ 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: _____

Allegati per le Società-Enti / Annexes for