CGIL UFFICIO MIGRANTI

Pesaro – Fano – Vallefoglia

FAMILIARI DI CITTADINO ITALIANO

CHI PUÒ VENIRE IN ITALIA E OTTENERE IL PERMESSO DI SOGGIORNO?

I familiari del cittadino italiano entro il II grado – coniuge, genitori, figli, suoceri (se a carico), nipoti (figli dei figli), nonni, fratelli e sorelle.

N.B. Qualora si intenda richiedere un permesso di soggiorno il familiare del cittadino italiano dovrà fare ingresso in Italia con certificati dal paese d'origine con apostille, traduzione e legalizzazione della traduzione comprovanti la parentela con il cittadino italiano.

COME VENIRE IN ITALIA?

I familiari di cittadino italiano dovranno richiedere il rilascio del visto per turismo/visita familiare all'Ambasciata d'Italia nel proprio paese d'origine.

Requisiti:

- Passaporto con validità di 3 mesi superiore alla durata del visto
- Biglietto di andata e ritorno A/R
- Lettera d'invito e dichiarazione di alloggio/garanzia compitata e firmata dall'invitante cittadino italiano
- Dimostrazione dei mezzi di sostentamento (presenza di liquidità sul conto corrente o fidejussione bancaria o polizza fidejussoria)
- Assicurazione sanitaria

UNA VOLTA IN ITALIA

- Se il familiare proviene da altro paese Shengen (o nel caso di scalo) dovrà dichiarare la propria presenza alla Questura entro 8 giorni dall'ingresso e entro 48h chi lo ospita dovrà dichiarare l'ospitalità all'autorità locale di pubblica sicurezza.
- Se il familiare munito di visto entra direttamente in Italia come primo paese di approdo dell'Area Shengen è sufficiente il timbro apposto sul passaporto e la dichiarazione di ospitalità entro 48h dall'ingresso presso l'autorità locale di pubblica sicurezza.

COME RICHIEDERE IL PERMESSO DI SOGGIORNO

Carta di soggiorno per familiari di cittadini UE (D.lgs. 30/2007) – durata 5 anni rinnovabile per 10

A chi spetta? Familiari a carico.

- Coniuge di cittadino comunitario
- Partner che abbia contratto una unione registrata sulla base di una legge di uno stato UE
- Genitori e suoceri
- Figli minori di 21 anni
- Figli maggiori di 21 anni, se a carico (sia propri sia del coniuge)

PRENDERE APPUNTAMENTO PRESSO IL PATRONATO PER LA COMPILAZIONE DEL KIT (NON E' NECESSARIO MUNIRSI PREVENTIVAMENTE DEL KIT CARTACEO DELLE POSTE)

Documentazione richiesta:

- Passaporto
- Documento d’identità del cittadino italiano
- Certificato comprovante la parentela
- Dichiarazione dei redditi (CUD o 730) del cittadino italiano
- Dichiarazione di ospitalità
- Marca da bollo € 16

Permesso di soggiorno per motivi familiari ex art. 19 TUI – durata 2 anni rinnovabile per 2

A chi spetta? Familiari entro il secondo grado che non sono a carico.

- Fratelli e sorelle
- Nonni
- Nipoti (figli dei figli)

PRENDERE APPUNTAMENTO DIRETTAMENTE CON LA QUESTURA CHIAMANDO LO **0722 313005** *(dal Lunedì al Giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e il Mercoledì pomeriggio dalle 15 alle 17.30)*, **0721 496008** *(il Venerdì mattina dalle 8.00 alle 14.00 e il Martedì pomeriggio dalle 15 alle 18)* o email: ***sportelloimmigrati@cm-urbania.ps.it***

LA DOCUMENTAZIONE DA PORTARE VERRÀ ELENCATA DALL’OPERATORE AL TELEFONO.

Pesaro, 09/01/2024

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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

I dati forniti con questo modulo sono obbligatori per l'esame della domanda di/dei visto/i e 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.

INFORMATION ON THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

The collection of the data required by this application form is mandatory for the examination of the visa application; they will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on your visa application.
Such data, as well as data concerning the decision taken on your application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued, 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 and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum 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, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination.

A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili alle autorità designate degli Stati membri (per l'Italia il Ministero dell'Interno e le autorità di Polizia) e ad EUROPOL a fini di prevenzione, individuazione ed investigazione sui reati di terrorismo ed altri reati gravi. Il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma, www.esteri.it, dgit6@esteri.it) è l'autorità italiana responsabile (titolare) del trattamento dei dati.
E' suo diritto ottenere, in qualsiasi Stato membro, la comunicazione dei dati relativi alla sua persona registrati nel VIS e l'indicazione dello Stato membro che li ha trasmessi e chiedere che dati inesatti relativi alla sua persona vengano rettificati e che quelli relativi alla sua persona trattati illecitamente vengano cancellati. Per informazioni sull'esercizio del suo diritto a verificare i suoi dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come sulle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale dello Stato interessato, vedi http://www.esteri.it e http://vistoperitalia.esteri.it.
Ulteriori informazioni saranno fornite su sua richiesta dall'autorità che esamina la sua domanda. L'autorità di controllo nazionale italiana competente in materia di tutela dei dati personali è il Garante per la Protezione dei Dati Personali (Piazza di Montecitorio 121, 00186 Roma, http://www.garanteprivacy.it; tel.: +3906 696771).

Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States (for Italy: the Ministry of Interior and the Police authority) and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The Ministry of Foreign Affairs and International Cooperation (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma, www.esteri.it, dgit6@esteri.it) is the Italian authority responsible (controller) for processing the data.
You have the right to obtain in any of the Member States communication of the data relating to you recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that the data relating to you which are inaccurate be corrected, and that the data relating to you processed unlawfully be deleted. For information on the exercise of your right to check your personal data and have them corrected or deleted, as well as on legal remedies according to the national law of the State concerned, see http://www.esteri.it and http://vistoperitalia.esteri.it.
Further information will be provided upon request by the authority examining your application. The Italian national supervisory competent authority on the protection of personal data is the Italian Authority for Data Protection (Piazza di Montecitorio 121, 00186 Roma, http://www.garanteprivacy.it; tel.: +3906 696771).

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

All'Ufficio Visti _____

Dell'Ambasciata d'Italia in _____

Del Consolato Generale d'Italia in _____

LETTERA DI INVITO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il_____a_____

Di nazionalità_____ residente a_____

Prov._____ in_____n°_____c.a.p._____

Telefono_____.

Occupazione/professione_____

Consapevole delle conseguenze previste dall'Art. 12, comma 1, del Decreto Legislativo 25 Luglio 1998, n°286 **(Testo Unico della disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero)** che dispone: " salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque compie attività dirette a favorire l'ingresso degli stranieri nel territorio dello Stato in violazione delle disposizioni del presente testo unico è punito con la reclusione fino a tre anni e con una multa fino a lire trenta milioni".

Con la presente comunica di voler invitare per motivi di turismo

Il/la cittadino/a straniero/a _____

Nato/a il_____a_____

Di nazionalità_____ residente a_____

Prov._____in _____n°_____c.a.p._____

Telefono_____.

Per il periodo dal_____al_____

A motivo di_____.

Il sottoscritto dichiara inoltre

- Di avere con la stessa persona legami di parentela/amicizia/altri:_____
- Di sapere con certezza che la stessa persona nel proprio paese di origine

- ❑ ❑ Svolge la seguente attività lavorativa:_____

- ❖ ❖ Di possedere le disponibilità economiche ed abitative per poter ospitare il/la suddetto/a cittadino/a straniero/a
- ❖ Di aver stipulato polizza medico sanitaria Con la Compagnia Assicurativa **Filodiretto Spa** che copre il periodo di permanenza in Italia per un massimale di 30.000,00 Euro – Decisione del consiglio EE del 22/12/2003 – (si allega alla presente copia del contratto assicurativo e del relativo versamento)
- ❖ ❖ Di aver già messo a disposizione in favore della persona suindicata, a titolo di garanzia economica, sotto forma di ”fideiussione assicurativa”, come previsto dall’Art. 34 comma 3 (d.p.r. 394/1999), la somma di Euro 3905 (tremilanovecentocinqueuro/) presso la Società

_____

Allega alla presente l’originale della relativa ricevuta bancaria/fidejussione

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

- ❖ ❖ Fornirgli/le alloggio presso la propria abitazione/altrove:_____
- ❖ ❖ 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 di origine)
- ❖ ❖ Comunicare al Commissariato del P.S. di zona la presenza dello/a straniero/a ospitato presso la propria abitazione, entro 48 ore dalla sua entrata per la richiesta del permesso di soggiorno
- ❖ ❖ Assicurare il suo rientro al paese di origine entro i termini previsti dal visto di ingresso e segnati sul permesso di soggiorno che lo/la straniero/a dovrà consegnare alle Autorità di frontiera italiane all’uscita dal territorio italiano.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

Si allega copia di un documento d’identità valido del dichiarante