

**DA COMPILARSI A CURA DELLA PERSONA OSPITANTE IN ITALIA  
DICHIARAZIONE DI GARANZIA (VISTO TURISMO ALBANIA)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

titolare di documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(se straniero) passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in possesso di permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla

Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valido sino al \_\_\_\_\_

Reperibile ai seguenti num. telef: abitazione n. \_\_\_\_\_ posto lavoro \_\_\_\_\_

**DICHIARA :**

– Di disporre di propria abitazione che risulta essere di mq \_\_\_\_\_  
circa, di cui è (proprietario/affittuario) \_\_\_\_\_ ad un canone  
mensile di Euro \_\_\_\_\_ posta al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ nella quale

intende ospitare il cittadino straniero,

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ titolare del passaporto n \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ eventuale relazione di

parentela \_\_\_\_\_

per un periodo massimo di giorni (in cifre \_\_\_\_\_ in lettere \_\_\_\_\_)

a decorrere dal passaggio della frontiera e s'impegna pertanto a fornire al predetto: vitto, alloggio, assistenza sanitaria e di provvedere al suo rimpatrio al termine del soggiorno, fornendogli se del caso del biglietto di viaggio navale, aereo o ferroviario qualora ne fosse sprovvisto/a.

– Di assumermi le responsabilità civili e penali previste dalla legge riguardo il soggiorno in Italia del sig./ra \_\_\_\_\_ da me ospitato per un periodo di \_\_\_\_\_, nel caso in cui le persone in questione non facciano rientro in Albania entro i termini previsti dal Visto da Voi rilasciato.

– Di percepire un reddito medio annuale di \_\_\_\_\_  
derivante dalla seguente attività (specificare tipo, qualificare, nome e indirizzo della propria Ditta o della Ditta del datore di lavoro) \_\_\_\_\_  
lavoratore dipendente / autonomo :

Addì, \_\_\_\_\_

In fede (firma per esteso)

**ATTENZIONE:** la mancata o insufficiente compilazione in ogni sua parte del presente formulario comporterà il rifiuto immediato della domanda di visto.

La firma del dichiarante che intende dare ospitalità qualora non autenticata dall'Autorità Comunale o Notarile, dovrà essere integrata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento valido, per i cittadini stranieri fotocopia del permesso di soggiorno, in corso di validità. Le fotocopie devono essere chiare e leggibili.