**INVITO / FAC-SIMILE - CARTA INTESTATA / UFFICIALE DELL'ISTITUTO, ENTE, CASA, PARROCCHIA**

 **AL CONSOLATO D’ITALIA IN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella mia qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Responsabile del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome dell'Ente/Istituto Religioso, indirizzo e telefono),

**DICHIARA**

Che il/la religioso/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome del/la religioso/a come da passaporto), di nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, passaporto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deve recarsi in Italia.

Risiederà presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare Istituto e casa dove il/la religioso/a effettivamente risiederà) al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare chiaramente: attività religiosa all'interno della comunità, studio in Università e quale, formazione religiosa interna alla comunità, per congresso: dove, da, a), per la durata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la durata presunta della permanenza in Italia).

Lo stesso Istituto (Comunità/Collegio/Parrocchia...) si impegna a provvedere a tutte le spese, quali: il sostentamento, l’alloggio, i viaggi, l’assistenza ospedaliera e le cure mediche per tutto il periodo del suo soggiorno in Italia.

La presente dichiarazione viene rilasciata al fine di ottenere l’emissione del Visto di ingresso di tipo “C” (breve durata) per **Motivi Religiosi/Studio**.

**Roma, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Timbro dell'istituto)

 **IL/LA RESPONSABILE**

 **AUTENTICA DELLA FIRMA**

 Da parte del Dicastero Vaticano competente

 (Religiosi/Clero/Vicariato/Diocesi/Laici/Propaganda…)

 **AUTENTICA DELLA FIRMA**
 Da parte della Segreteria di Stato Vaticano