

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 presumibile della permanenza in Italia);

Lo stesso Istituto (Comunità/Collegio/Parrocchia...) si impegna a provvedere per 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.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, si impegna a presentare alle competenti Autorità Italiane, entro otto giorni dall'arrivo in Italia, la documentazione utile ai fini del rilascio del Permesso di Soggiorno.

La presente dichiarazione viene rilasciata al fine di ottenere l'emissione del Visto di ingresso di tipo "D" (lunga durata) per (Motivi Religiosi/Motivi di Studio).

Roma, _____ data _____

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