

**All'Ufficio Visti del Consolato
Generale d'Italia in Kiev**

Lettera d'Invito

-
Il/La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il __ / __ / ____ a _____ Professione _____

di Nazionalità _____ Residente a _____ in via _____

_____ Telefono _____

titolare del documento _____ rilasciato da _____ il __ / __ / ____

(nel caso di cittadino straniero)

titolare di Passaporto n. _____ rilasciato da _____ il __ / __ / ____

e del permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____,

consapevole delle conseguenze previste dall'art.12, comma 1, del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n.286 (*Testo Unico delle 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 richiede il rilascio del visto per "familiare al seguito o coesione familiare" ovvero per "ricongiungimento familiare" in favore del

Il/La cittadino/a straniero/a: _____
(Cognome) (Nome)

nato/a il __ / __ / ____ a _____, di nazionalità _____

residente a _____ in via _____

titolare del Passaporto n. _____ rilasciato da _____ il __ / __ / ____

numero di telefono _____, per il periodo dal __ / __ / ____ al __ / __ / ____

a motivo di _____

Il sottoscritto dichiara inoltre

1) ai sensi della legge n.15/1968, di possedere i requisiti previsti dal DPR 1656/1965, modificato dai Decreti legislativi n.470/1992 e n.358/1999 (un alloggio che rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica ed un reddito annuo derivante da fonti lecite non inferiore all'importo annuo dell'assegno sociale);

2) di avere con la stessa persona legami di parentela : _____

3) di sapere con certezza che la stessa persona non svolge attività lavorativa e non percepisce alcun trattamento pensionistico;

4) che la stessa persona è economicamente a proprio carico;

5) che la stessa persona è inabile al lavoro, secondo la legislazione italiana.

Allega alla presente gli atti di stato civile debitamente legalizzati

Luogo e data _____

(Firma del dichiarante)

Si allega copia di un documento d'identità del dichiarante
