Ambasciata d'Italia
Asmara

PROCEDURA PER LA RICHIESTA DI UN VISTO PER CURE MEDICHE

DOCUMENTAZIONE DA PARTE DEL RICHIEDENTE:

1) Formulario per la domanda del visto d'ingresso – compilato, datato e firmato (il formulario può essere ritirato all'ingresso, presso il cancello d'entrata in Ambasciata).
   Si ricorda che esistono due tipi di formulari, uno per soggiorni fino a 90 giorni (Visto di tipo "C") e un formulario per soggiorni superiori a 90 giorni (Visto di tipo "D").
2) Fototessera a colori (larghezza 35 mm, altezza 40 mm) recente (massimo 6 mesi), su sfondo bianco e con il viso scoperto, conforme agli standard ICAO https://www.icao.int/sites/default/files/FAL/Annex_A-Photograph_Guidelines.pdf .
3) Passaporto in corso di validità, il cui rilascio non sia superiore ai 10 anni e con una scadenza che superi di almeno tre mesi il periodo di soggiorno richiesto (e quindi del relativo visto);
4) Certificazione delle competenti Autorità sanitarie eritree che indichi la diagnosi e l'impossibilità di effettuare tali cure in loco e quindi la necessità di recarsi all'estero.
5) Documentazione attestante la situazione economica del richiedente in Eritrea: eventuali buste paga, conto corrente bancario, licenze commerciali, fatture di attività commerciali, documenti attestanti proprietà immobiliari o di altro tipo, ecc…
6) Eventuale lettera del datore di lavoro
7) Per documentare l'eventuale legame di parentela (padre/madre-figlio/a) si richiede il certificato di nascita dell'invitante e/o stato di famiglia rilasciati dalle competenti Autorità civili. In caso di presentazione di certificato di matrimonio questo NON potrà essere più vecchio di 6 mesi.
   TUTTI i certificati rilasciati dalle Autorità Eritree (nascita-matrimonio-stato famiglia-ecc.) dovranno essere autenticati dall'Ufficio Consolare eritreo tradotti in italiano e avere la legalizzazione dell'Ufficio Consolare di questa Ambasciata;
8) **Exit visa** delle Autorità Eritree
9) **Solo per i visti Schengen) Assicurazione sanitaria** per l'invitato avente una copertura minima di EURO 30.000,00 (trentamila) per spese mediche, di ricovero ospedaliero d'urgenza e per le spese di rimpatrio, valido in tutti gli spazi Schengen.

Nel caso di minorenne richiedente il visto, alla documentazione da presentare si deve aggiungere:
- certificato di nascita autenticato e legalizzato dall'Ufficio Consolare dell'Ambasciata Italiana;
- atto di assenso all'espatrio dei genitori o delle persone che esercitano la patria potestà che può essere firmato alla presentazione della domanda, se effettuato presso il tribunale non può essere più vecchio di 3 mesi.

Tutta la documentazione deve essere tradotta in lingua italiana.

DOCUMENTAZIONE SANITARIA DALL'ITALIA:

Dichiarazione della struttura italiana prescelta, pubblica o privata accreditata, che indichi:
1) diagnosi basata su documentazione medica inviata dal richiedente
2) il tipo di cura (analisi ematologiche. Indagini radiologiche ecc.)
3) la prevista data di inizio delle indagini e dei successivi eventuali trattamenti
4) la **prevista** durata **complessiva** del trattamento (non solo la visita ambulatoriale)
5) il costo presunto di **tutta** la prestazione (non solo la visita ambulatoriale)

Attestazione della medesima struttura sull'avvenuto deposito, a titolo cauzionale, di una somma pari ad almeno il 30% del costo complessivo delle/a prestazioni/e.
In caso di gratuità del trattamento ci DEVE essere la specifica delibera Regionale attestante che la prestazione avviene nell'ambito di programmi umanitari.

Ambasciata d'Italia
Asmara

DOCUMENTAZIONE DA PARTE DELL'INVITANTE:

a) Lettera di invito, debitamente compilata in ogni sua parte, datata e firmata;
b) Copia di un documento d'identità o permesso di soggiorno (nel caso in cui l'invitante sia cittadino straniero);
c) Documentazione comprovante la disponibilità in Italia di:
   - risorse sufficienti per il pagamento del residuo 70% delle spese sanitarie e/o saldo di quanto dovuto alla struttura Ospedaliera, (dichiarazione dei redditi, eventuali buste paga, conto corrente bancario, licenze commerciali, fatture di attività commerciali, documenti attestanti proprietà immobiliari o di altro tipo, ecc…) e per il rimpatrio dell'assistito e dell'eventuale accompagnatore
   - vitto e alloggio (contratto d'affitto, d'acquisto ecc…) che attesti l'effettiva possibilità di ospitare terze persone rispetto al nucleo familiare.

All'accompagnatore può essere rilasciato un visto "per cure mediche" in presenza di **assicurazione sanitaria** e di **adeguati mezzi economici**.

Tutta la documentazione deve **essere fatta pervenire al richiedente** il quale dovrà prendere gratuitamente, tramite telefono (tel. 121852), un appuntamento per la presentazione della domanda e effettuare il relativo colloquio/intervista.

Durante questa fase l'Ufficio Visti si riserva la possibilità di richiedere ulteriore documentazione relativa alla richiesta di visto.

Qualora il richiedente non faccia rientro in Eritrea allo scadere del visto, l'Ufficio Visti segnalerà immediatamente alle Autorità competenti in Italia sia il nominativo della persona invitata nonché quello della persona o ente invitante, per tutti i seguiti di competenza previsti dalla legge in materia di immigrazione illegale.

L'esito negativo della richiesta di visto di ingresso sarà comunicato all'interessato tramite un diniego scritto, in cui saranno indicati i motivi del diniego stesso, nonché le procedure per un eventuale ricorso avverso tale decisione, presso il competente T.A.R. del Lazio. Si rammenta inoltre che nel caso di diniego del visto, non è prevista la restituzione dell'importo pagato per l'istruzione della pratica.

Ogni singolo questionario di richiesta di visto dovrà essere presentato con la documentazione completa. Una copia dei documenti di cui ai punti: g) - h) – i) e j) dovranno essere portati durante il viaggio all'estero per evitare possibili problemi alla frontiera di ingresso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio dei visti ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Data:

Preso atto
Firma: _____