



Ambasciata d'Italia

FOTOGRAFIA

Domanda di visto Nazionale (D) Modulo gratuito

1. Cognome / (x)				 Spazio riservato all'amministrazione Data della domanda: Numero della domanda di visto: Domanda presentata presso: ☐ Ambasciata/Consolato ☐ Centro comune ☐ Fornitore di servizi ☐ Intermediario commerciale ☐ Altro		
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / (x)						
3. Nome/i / (x)						
4. Data di nascita (giorno-mese-anno)		5. Luogo di nascita /		7. Cittadinanza attuale Cittadinanza alla nascita, se diversa		Nome: Responsabile della pratica: Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello: Documenti giustificativi: ☐ Documento di viaggio ☐ Mezzi di sussistenza ☐ Invito ☐ Mezzi di trasporto ☐ Assicurazione sanitaria di viaggio ☐ Altro Decisione relativa al visto: ☐ Rifiutato ☐ Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile. ☐ Pratica Sospesa ☐ Rilasciato Tipo di visto: ☐ D ☐ Valido: dal al..... Numero di ingressi: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multipli
6. Stato di nascita /		8. Sesso /.....: ☐ Maschile/..... ☐ Femminile/.....		9. Stato civile/.....: ☐ Non coniugato/a/..... ☐ Separato/a /..... ☐ Vedovo/a /..... ☐ Altro (precisare) /(.....):..... ☐ Coniugato/a/..... ☐ Divorziato/a /.....		
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/						
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile /						
12. Tipo di documento/.....: ☐ Passaporto ordinario / ☐ Passaporto di servizio / ☐ Passaporto speciale / ☐ Documento di viaggio di altro tipo (precisare) /						
13. Numero del documento di viaggio /		14. Data di rilascio.....		15. Valido fino al /.....		
16. Rilasciato da/.....		17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente				
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / ☐ No/ ... ☐ Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/ n./ Valido fino al/						
19. Occupazione attuale /						
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento						
21. Scopo del viaggio / ☐ Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito ☐ Motivi Religiosi/..... ☐ Cure Mediche..... ☐ Lavoro autonomo ☐ Sport/..... ☐ Studio/..... ☐ Di altro tipo (precisare)/..... ☐ Missione..... ☐ Adozione ☐ Diplomatico ☐ Lavoro subordinato						

(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.

22. Città di destinazione		23. Eventuale Stato membro di primo ingresso	
24. Numero di ingressi richiesti/: ☐ Uno/..... ☐ Due/..... ☐ Multipli/.....		25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) /:	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni /: ☐ No/... ☐ Sì. Data/e di validità / dal/..... al /.....			
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen: ☐ No/... ☐ Sì/...Data, se nota/.....			
28. Numero del Nullaosta rilasciato ai fini del Ricongiungimento Familiare/Familiare al Se guito/Lavoro Subordinato (solo ove richiesto dalla normativa disciplinante il tipo di visto richiesto)/ Rilasciato dal SUI di /.....			
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen		30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.)	
31. Cognome e nome della persona che ha richiesto il ricongiungimento o del datore di lavoro. Altrimenti, nel caso di visto per Adozione, Motivi religiosi, Cure Mediche, Sport, Studio, Missione: indirizzo di recapito in Italia.			
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro		Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro.....	
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita /.....		Telefono e fax dell'impresa/organizzazione	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione /			
33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico /.....:			
☐ del richiedente/ Mezzi di sussistenza/.....: ☐ Contanti/ ☐ Traveller's cheque/..... ☐ Carte di credito/..... ☐ Alloggio prepagato/..... ☐ Trasporto prepagato/..... ☐ Altro (precisare)/..... INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione.		☐ del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ :..... di cui alle caselle 31 o 32 / ☐ altro(precisare)/..... Mezzi di sussistenza/.....: ☐ Contanti/..... ☐ Alloggio fornito/..... ☐ Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ ☐ Trasporto prepagato/..... ☐ Altro (precisare)/(.....):.....	

.....

.....

Tali dati, così com'è i dati riguardanti la decisione relativa alla mia domanda o un'eventuale decisione di annullamento o revoca di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema informatico della Rappresentanza diplomatico-consolare e del Ministero degli Affari Esteri. Tali dati saranno accessibili alle autorità nazionali competenti per i visti. Inoltre, saranno accessibili alle autorità Schengen competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne, alle autorità degli Stati membri competenti in materia di immigrazione e di asilo (ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari nel territorio degli Stati membri e dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni), alle autorità degli Stati membri competenti ai fini dell'esame di una domanda di asilo. A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili alle autorità designate degli Stati membri e a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi.

L'autorità di controllo nazionale dei dati è il Garante per la Protezione dei Dati Personali (Piazza di Montecitorio 121, 00186 Roma).

La mera concessione del visto non dà diritto ad alcun tipo di risarcimento qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del Regolamento (UE) n. 562/2006 (Codice Frontiere Schengen) e dell'articolo 4 del D.Lgs. 286/98 e per tali motivi mi venga rifiutato l'ingresso.

[illegible]

.....
--

Luogo e data /	Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ tutore legale) /
-----------------------------	--