



Consolato Generale d'Italia in Chongqing
Consulate General of Italy in Chongqing
意大利驻重庆总领馆

Domanda di visto Nazionale (D)
National Visa (D) Application Form 国家签证(D)申请表
Modulo gratuito This application form is free 此表格免费提供

FOTOGRAFIA

PHOTO
照片

1. Cognome / Surname (Family name) x / 姓				 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 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	
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / (x) / Surname at birth (Former family name (s) (x) / 出生时姓氏					
3. Nome/i / (x) First name (s) Given name (s) (x) / 名 (x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio (x) Points 1 to 3 to be filled according to the passport. (x) 1至3项目与护照内容相同					
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Date of birth (day-month-year) 出生日期 (日-月-年)		5. Luogo di nascita / Place of birth 出生地		7. Cittadinanza attuale Current nationality / 现国籍 Cittadinanza alla nascita, se diversa Nationality at birth, if different: 出生时国籍, 如与现国籍不同	
8. Sesso / Sex / 性别 ☐ Maschile/ Male / 男 ☐ Femminile/ Female / 女		6. Stato di nascita / Country of birth 出生国		9. Stato civile/ Marital status / 婚姻状况 ☐ Non coniugato/a/ Single / 未婚 ☐ Separato/a / Separated / 分居 ☐ Vedovo/a /Widow (er) / 丧偶 ☐ Altro (precisare) / Other / 其它 ☐ Coniugato/a/ Married / 已婚 ☐ Divorziato/a / Divorced / 离异	
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/ In the case of minors: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority / legal guardian / 未成年申请人须填上合法监护人的姓名、住址(如与申请人不同)、及国籍:					
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile /National identity number, where applicable /身份证号码如适用 身份证号码, 如适用					
12. Tipo di documento/ Type of travel document / 护照种类: ☐ Passaporto ordinario / Ordinary passport / 普通 ☐ Passaporto diplomatico / Diplomatic passport / 外交护照 ☐ Passaporto di servizio / Service passport / 公务护照 ☐ Passaporto ufficiale / Official passport / 因公护照 ☐ Passaporto speciale / Special passport / 特殊护照 ☐ Documento di viaggio di altro tipo (precisare) // Other (please specify)其它旅行证件 (请注明):					
13. Numero del documento di viaggio / Number of travel document / 旅行证件编号		14. Data di rilascio// Date of issue / 签发日期		15. Valido fino al / Valid until/ 有效期至	
				16. Rilasciato da/ Issued by 签发机关	
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente Applicant's home address and e-mail address / 申请人住址及电子邮件				Numero/i di telefono / Telephone number(s) / 电话号码	
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Residence in a country other than the country of current nationality / 是否居住在现时国籍以外的国家 ☐ No/ 否 ☐ Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/ / Yes. Residence permit or equivalent./ 是. 居留证N./ No/ 编号....					
19. Occupazione attuale // Current occupation / 现职业					
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment. 工作单位名称, 地址和电话, 学生填写学校名称及地址					
21. Scopo del viaggio / Main purpose(s) of the journey: 旅程主要目的 ☐ Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito/ Family Reunion/Joining Family Member/家庭团聚/随家属签证 ☐ Motivi Religiosi/Religious Reasons/宗教 ☐ Sport/体育 ☐ Missione/Mission/官方访问 ☐ Diplomatic/Diplomatic/外交 ☐ Cure Mediche Medical Treatment /医疗 ☐ Studio// Study /学习 ☐ Adozione/Adoption/收养 ☐ Lavoro subordinato/Subordinate Employment/被佣工作 ☐ Lavoro autonomo/Self-Employment/ 自主工作 ☐ Di altro tipo (precisare)/Other (please specify)/ 其它 (请注明)					

22. Città di destinazione City of destination / 目的地	23. Eventuale Stato membro di primo ingresso Member State of first entry / 首入申根国	
24. Numero di ingressi richiesti/ Number of entries requested 申请入境次数 ☐ Uno/ Single entry / 一次 ☐ Due/ Two entries/ 两次 ☐ Multipli / Multiple entries / 多次	25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) / Duration of the intended stay or transit. Indicate number of days (max 365 days) / 预计逗留或过境日数(最多365天):.....	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Schengen visas issued during the past three years / 过去三年获批的申根签证 ☐ No/ No/ 没有 ☐ Si. Data/e di validità dal/ al / Yes. Date (s) of validity from / 有效期由al / to/ 至 27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa / 以往申请申根签证是否有指纹纪录 ☐ No/ No / 没有 ☐ Si/ Yes / 有 Data, se nota/ Date, if known / 如有, 请写明日期:		
28. Numero del Nullaosta rilasciato ai fini del Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito/Lavoro Subordinato (solo ove richiesto dalla normativa disciplinante il tipo di visto richiesto)/ Number of “Nulla Osta”(entry clearance) for Family Reunion/Joining Family Member/Subordinate Employment (only where required by relevant laws)/ 家庭团聚/随家属/被佣工作/自主工作批文号(只有法律规定的情况下):..... Rilasciato dal SUI di / issued by SUI located in/SUI 发放地点:.....		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Intended date of arrival in the Schengen area 预定入境申根国日期	30.Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.) Intended date of departure from the Schengen area (only for visa valid 91 to 364 days)/ 预定离开申根国日期 (只有签有效期91至364天其间).	
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. Surname and first name of the inviting person (s) for Family Reunion or Employment. For Adoption, Medical Treatment. Sport, Study and Mission's Visas: address in Italy.家庭团聚或工作担保人的姓名。如申请收养, 医疗, 体育, 学习, 官方访问签证:在意大利的地址.		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro Address and e-mail address of inviting person (s) / 邀请人暂住居所的地址及电字邮件	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro. Telephone and telefax from inviting relatives or the employer / 家庭团聚邀请人或工作担保人的电话及传真号码	
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita / Name and address of inviting company / organization 邀请公司或机构名称及地址	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Telephone and telefax of company / organization 邀请方电话及传真号码	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione // Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company / organisation / 邀请公司/机构的联系人姓名、地址、电话、传真及电子邮件		
33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico / Cost of traveling and living during the applicant's stay is covered / 旅费以及在国外停留期间的生活费用:		
☐ del richiedente/ by the applicant himself/herself / 由申请人支付 Mezzi di sussistenza/ Means of support / 支付方式: ☐ Contanti/ Cash / 现金 ☐ Traveller's cheque/ Traveller's cheques / 旅行支票 ☐ Carte di credito/ Credit card / 信用卡 ☐ Alloggio prepagato/ Prepaid accommodation / 预缴住宿 ☐ Trasporto prepagato/ Prepaid transport / 预缴交通 ☐ Altro (precisare)/ Other (please specify) / 其它(请注明) INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione. Not be filled for Family Reunion, Subordinate Employment, Self Employment, Mission, Diplomatic Adoption Visas. 家庭团聚, 随家属/被佣工作/自主工作, 官方访问, 外交, 收养签证不必回答带.	☐ del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ by a sponsor (host, company, organisation), please specify / 由赞助人(邀请人、公司或机构)支付, 请注明: ☐ di cui alle caselle 31 o 32 / referred to in field 31 or 32 / 参照字段31及32 ☐ altro(precisare)/ other (please specify) / 其它(请注明) Mezzi di sussistenza/ Means of support / 支付方式: ☐ Contanti/ Means of support / 支付方式: ☐ Alloggio fornito / Accommodation provided / 提供住宿 ☐ Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ All expenses covered during the stay / 支付旅程期间所有开支 ☐ Trasporto prepagato/ Prepaid transport / 预缴交通 ☐ Altro (precisare)/ Other (please specify) / 其它(请注明)	

34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH /Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen /家庭成员为欧盟、欧洲经济区或瑞士公民, 请填写其个人信息		
Cognome/Surname/姓		Nome/i/First name(s)/名
Data di nascita/Date of birth/出生日期	Cittadinanza/Nationality /国籍	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Number of travel document or ID card 旅行证件或身份证编号
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH /Family relationship with an EU, EEA or CH citizen 申请人与欧盟、欧洲经济区或瑞士公民的关系:		
☐ coniuge/spouse/配偶 ☐ figlio/a/child/子女 ☐ altri discendenti diretti/direct ascendant/ ☐ ascendente a carico/dependent ascendant/受养人		
36. Luogo e data /Place and date/地区及日期		37. Firma(per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian) 签字 (未成年人由其监护人代签)

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta.
I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused./本人知道即使签证被拒也不能退还签证费。

Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli(casellan.24)
Applicable in case a multiple-entry visa is applied for(cf. fieldNo24)/适用于申请多次入境签证(参照字段24)
Sono a conoscenza della necessità di possedere un'adeguata assicurazione sanitaria di viaggio per il primo soggiorno e per i viaggi successivi sul territorio degli Stati membri.
I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member Status.
本人知道须预备有足够保额的旅游医疗保险作为首次及其后各次出发到申根国家领域之用

Sono informato/a del fatto e accetto che la raccolta dei dati richiesti in questo modulo, la mia fotografia e, se del caso, la rilevazione delle mie impronte digitali sono obbligatorie per l'esame della domanda di visto e i miei dati anagrafici figuranti nel presente modulo di domanda di visto, Così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle competenti autorità italiane e trattati dalle stesse, ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla mia domanda.

Tali dati, così come 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.

Sono informato/a del mio diritto di ottenere la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel sistema informatico e del diritto di chiedere che i dati inesatti relativi alla mia persona vengano rettificati e che quelli relativi alla mia persona trattati illecitamente vengano cancellati. Su mia richiesta espressa, l'autorità che esamina la domanda mi informerà su come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come delle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale.

L'autorità di controllo nazionale dei dati e' il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Dichiaro che tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che dichiarazioni false comporteranno il respingimento della mia domanda o l'annullamento del visto già concesso, e che comporteranno la richiesta di avvio di azioni giudiziarie da parte della Rappresentanza ai sensi della legislazione dello Stato (articolo 331c.p.p.).

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 (CE) n.562/2006 (Codice Frontiere Schengen) e dell'articolo 4 del D.Lgs.286/98 e per tali motivi mi venga pertanto rifiutato l'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.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant Italian authorities and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul or revoke a visa issued will be entered into, and stored in, the information system of the Italian Embassy/Consulate and of the Italian Ministry of Foreign Affairs. Such data will be accessible to Italian visa authorities. Moreover, such data will be accessible to Schengen authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfill these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences.

I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the recorded data relating to me, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The Italian national supervisory authority, Garante per la Protezione dei Dati Personali will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are corrected and completed. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the Italian Criminal Law (codice di procedura penale), art. 331.

Visa issuance does not entitle to any kind of economic compensations in case entry will be refused at borders in case conditions are not full-filled as per art.5.1 of EU Regulation 562/2006 and art.40 of Legislative Decree 286/1998.

The undersigned declares to have read the information on the protection of personal data concerning the issue of visas pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.

本人知悉并同意以下条款：该申请表中所有关于本人的个人信息、照片或采集的指纹样本均为审核本人的签证所需。本人在该申请表中所填写的所有个人信息、指纹样本和照片均可提供给意大利国家的相关主管部门，以便其受理本人的签证申请并对申请作出决定。

该信息以及签证结果甚或签证注销、撤消的决定将一并收录到意大利使馆，领事馆和意大利外交部签证信息系统并所有意大利相关部门核查，并且所有成员国的相关签证部门、边境及境内的签证检查部门以及移民局和避难署均有权，核查签证申请人是否已满足入申根国境并在境内逗留的相应前提条件；核实不满足或不再满足该前提条件的签证申请人；审核难民申请并确定出该申请的主管部门。必要时，各申根成员国的特定部门以及欧盟刑警组织均有权参考该信息，用于预防、侦察和调查恐怖活动及其它严重犯罪行为。

本人知悉本人有权要求任何告知系统都收录了本人哪些个人信息，是由哪个申根成员国收录进去的。除此之外，本人亦有权申请更正系统中收录的错误信息并删除不合法信息。审核本人签证申请的领事机构会应本人要求提供相关说明性信息，如签证申请人应如何行使审核个人信息的权力，依据相关申根成员国的法律规定要求更正甚或删除不正确的个人信息的权力以及如何行使向相关意大利的主管部门就个人信息保护事宜依法申诉的权力。

本人确保以上信息均系本人如实提供，确保信息正确而完整。本人知悉提供虚假信息可导致本人签证申请被拒签或已得到的签证被注销甚或受理本人签证的意大利会因此而对本人的追究刑事责任按照意大利刑法（codice di procedura penale），331条。

本人亦获悉得到签证仅是具备了进入申根国境的前提条件之一，如果本人因未满足编号为EC562/2006的欧洲共同体协定中第5条第1款中所述前提条件和286/1998的5号法律第4条款而被拒绝入境，本人不得要求赔偿。

本人声明已阅读第 2016/679 号《欧盟数据保护通用条例》中关于签发签证过程中保护个人信息规定的内容。

Luogo e data/Place and date/地区及日期	Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ Tutore legale) / Signature (for minors, signature of parental authority / legal guardian) /签字（未成年人由其监护人代签）
--	--