



*Embassy of Italy
New Delhi*

Domanda di visto per gli Stati Schengen

Modulo gratuito
Application for Schengen Visa

This application form is free

Photo

1. <i>Cognome (x)</i> Surname (Family Name) (x)				Spazio riservato all'amministrazione	
2. <i>Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) (x)</i> Surname at birth (Former family name (s)) (x)				Data della domanda:	
3. <i>Nome/i (x)</i> First Name (s) (Given name (s)) (x)				Numero della domanda di visto:	
4. <i>Data di nascita (giorno-mese-anno)</i> Date of birth (day-month-year)	5. <i>Luogo di nascita / Place of birth</i> Place of birth	7. <i>Cittadinanza attuale / Cittadinanza alla nascita, se diversa</i> Current nationality Nationality at birth, if different:		Domanda presentata presso	
8. <i>Sesso / Sex</i> <input type="checkbox"/> <i>Maschile / Male</i> <input type="checkbox"/> <i>Femminile / Female</i>		9. <i>Stato civile / Marital status</i> <input type="checkbox"/> <i>Non coniugato/a / Single</i> <input type="checkbox"/> <i>Coniugato/a / Married</i> <input type="checkbox"/> <i>Separato/a / Separated</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro (Precisare) Other (please specify)</i>		<input type="checkbox"/> <i>Ambasciata/Consolato</i> <input type="checkbox"/> <i>Centro comune</i> <input type="checkbox"/> <i>Fornitore di servizi</i> <input type="checkbox"/> <i>Intermediario commerciale</i> <input type="checkbox"/> <i>Frontiera</i>	
		<input type="checkbox"/> <i>Divorziato/a / Divorced</i> <input type="checkbox"/> <i>Vedovo/a / Widow (er)</i>		Nome: <input type="checkbox"/> <i>Altro</i>	
10. <i>Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale.</i> In the case of minors: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian.				Responsabile della pratica	
11. <i>Numero d'identità nazionale ove applicabile / National identity number, where applicable</i>				Documenti giustificativi:	
12. <i>Tipo di documento / Type of travel document</i> <input type="checkbox"/> <i>Passaporto ordinario/Ordinary passport</i> <input type="checkbox"/> <i>Passaporto di servizio/Service passport</i> <input type="checkbox"/> <i>Passaporto speciale/Special passport</i> <input type="checkbox"/> <i>Other travel document (please specify)</i>				<input type="checkbox"/> <i>Documento di viaggio</i> <input type="checkbox"/> <i>Mezzi di sussistenza</i> <input type="checkbox"/> <i>Invito</i> <input type="checkbox"/> <i>Mezzi di trasporto</i> <input type="checkbox"/> <i>Assicurazione sanitaria di viaggio</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro</i>	
13. <i>Numero del documento di viaggio</i> Passport Number		14. <i>Data di rilascio</i> Date of issue	15. <i>Valido fino al</i> Valid until	16. <i>Rilasciato da</i> Issued by	Decisione relativa al visto:
				<input type="checkbox"/> <i>Rifiutato</i> <input type="checkbox"/> <i>Rilasciato:</i> <input type="checkbox"/> <i>A</i> <input type="checkbox"/> <i>C</i> <input type="checkbox"/> <i>VTL</i> <input type="checkbox"/> <i>Valido:</i>	
17. <i>Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente</i> Applicant's home address and e-mail address			18. <i>Numero/i di telefono</i> Telephone number (s)		
			dal al		
18. <i>Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale</i> Residence in a country other than the country of current nationality <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/> <i>Si. Titolo di soggiorno o equivalente n. Valido fino al</i> <input type="checkbox"/> <i>Yes. Residence permit or equivalent No Valid until</i>				Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> <i>1</i> <input type="checkbox"/> <i>2</i> <input type="checkbox"/> <i>Multipli</i>	
19. <i>Occupazione attuale / Current occupation</i>				Numero di giorni:	

<p>20. <i>Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento</i> Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment.</p>													
<p>21. <i>Scopoli principale/i del viaggio: / Main purpose (s) of the journey:</i></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Turismo / Tourism</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Studio / Study</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Affari / Business</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Transito / Transit</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Transito aeroportuale / Airport transit</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Sport / Sports</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Di altro tipo (precisare) / Other (please specify)</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Cultura / Cultural</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Motivi sanitari / Medical reasons</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Visita ufficiale / Official visit</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Visita a familiari o amici / Visiting family or friends</i></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> <i>Turismo / Tourism</i>	<input type="checkbox"/> <i>Studio / Study</i>	<input type="checkbox"/> <i>Affari / Business</i>	<input type="checkbox"/> <i>Transito / Transit</i>	<input type="checkbox"/> <i>Transito aeroportuale / Airport transit</i>	<input type="checkbox"/> <i>Sport / Sports</i>	<input type="checkbox"/> <i>Di altro tipo (precisare) / Other (please specify)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Cultura / Cultural</i>	<input type="checkbox"/> <i>Motivi sanitari / Medical reasons</i>	<input type="checkbox"/> <i>Visita ufficiale / Official visit</i>	<input type="checkbox"/> <i>Visita a familiari o amici / Visiting family or friends</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Turismo / Tourism</i>	<input type="checkbox"/> <i>Studio / Study</i>												
<input type="checkbox"/> <i>Affari / Business</i>	<input type="checkbox"/> <i>Transito / Transit</i>												
<input type="checkbox"/> <i>Transito aeroportuale / Airport transit</i>	<input type="checkbox"/> <i>Sport / Sports</i>												
<input type="checkbox"/> <i>Di altro tipo (precisare) / Other (please specify)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Cultura / Cultural</i>												
<input type="checkbox"/> <i>Motivi sanitari / Medical reasons</i>	<input type="checkbox"/> <i>Visita ufficiale / Official visit</i>												
<input type="checkbox"/> <i>Visita a familiari o amici / Visiting family or friends</i>													
<p>22. <i>Stato/i membro/i di destinazione</i> Member State (s) of destination</p>	<p>23. <i>Stato membro di primo ingresso</i> Member State of first entry</p>												
<p>24. <i>Numero di ingressi richiesti: / Number of entries requested</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Uno / Single entry</i> <input type="checkbox"/> <i>Due / Two Entries</i> <input type="checkbox"/> <i>Multipli / Multiple Entries</i></p>													
<p>25. <i>Durata del soggiorno o del transito previsto Indicare il numero dei giorni</i> Duration of the intended stay or transit. Indicate number of days</p>													
<p>26. <i>Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Schengen visas issued during the past three years</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>No / No</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Si, Data/e di validità dal / Yes, Date(s) of validity from</i></p> <p><i>dal/from a/to</i></p> <p><i>dal/from a/to</i></p> <p><i>dal/from a/to</i></p>													
<p>27. <i>Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen</i> Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa</p> <p><input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/> <i>Si Data, se nota</i></p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Date, if known</p>													
<p>28. <i>Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale, ove applicabile</i> Entry permit for the final country of destination, where applicable</p> <p><i>Rilasciata da : Valida dal al</i></p> <p>Issued by Valid from until</p>													
<p>29. <i>Data di arrivo prevista nell'area Schengen</i> Intended date of arrival in the Schengen area</p>	<p>30. <i>Data di partenza prevista dall'area Schengen</i> Intended date of departure from the Schengen area</p>												
<p>* 31. <i>Cognome e nome della o delle persone che invitano nello o negli stati membri. Altrimenti, nome dell'albergo o alloggio provvisorio nello o negli Stati membri</i> Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s)</p>													
<p><i>Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano/albergo/alloggio provvisorio</i> Address and e-mail address of inviting person(s) /hotel(s)/ temporary accommodation(s)</p>	<p><i>Telefono e fax</i> Telephone and telefax</p>												

<p>* 32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita / Name and address of inviting company/organisation</p>	<p>Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Telephone and telefax of company/organisation</p>
---	--

Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto pressoll'impresa/organizzazione
Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organisation

* 33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico
Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered by

dal richiedente/ **by the applicant himself/herself**

dal promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare

Mezzi di sussistenza / Means of support

Contanti / **Cash**
 Traveller's cheques / **Traveller's cheques**
 Carte di credito / **Credit card**
 Alloggio prepagato / **Prepaid accommodation**
 Trasporto prepagato / **Prepaid transport**
 Altro (precisare) / **Other (please specify)**

di cui alle caselle 31 o 32
 altro (precisare)

by a sponsor (host, company, organisation), please specify

referred to in field 31 or 32
 other (please specify)

Mezzi di sussistenza / Means of support

Contanti / **Cash**
 Alloggio fornito / **Accommodation provided**
 Tutte le spese coperte durante il soggiorno
All expenses covered during the stay
 Trasporto prepagato / **Prepaid transport**
 Altro (precisare) / **Other (please specify)**

(*) I familiari dei cittadini UE, SEE o CH (coniugi, figli o ascendenti a carico) non devono compilare le caselle indicate con l'asterisco (*) nell'esercizio del loro diritto di libera circolazione. Essi presentano la documentazione comprovante il vincolo familiare e compilano le caselle n. 34 e 35.

The fields marked with * shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields No 34 and 35.

<p>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</p>		
<p>Cognome / Surname</p>		<p>Nome // First name(s)</p>
<p>Data di nascita Date of birth</p>	<p>Cittadinanza Nationality</p>	<p>Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Number of travel document or ID card</p>
<p>35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / Family relationship with EU, EEA or CH citizen</p> <p><input type="checkbox"/> coniuge / spouse <input type="checkbox"/> figlio /a/ child <input type="checkbox"/> nipote / grandchild <input type="checkbox"/> ascendente a carico / dependent ascendant</p>		
<p>36. Luogo e data Place and date</p>	<p>37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale.) Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)</p>	

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.

Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli (casella n. 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.

Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field No 24):

I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and my subsequent visits to the territory of Member States.

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 che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri 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, revoca o proroga di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni, durante il quale essi saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri, alle autorità competenti in materia di immigrazione e di asilo negli Stati membri ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari sul territorio degli Stati membri, dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni e dell'esame di una domanda di asilo e della designazione dell'autorità responsabile per tale esame. A determinate condizioni, i dati saranno anche eaccessibili 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 dello Stato membro è responsabile del trattamento dei dati.

Sono informato/a del mio diritto di ottenere, in qualsiasi Stato membro, la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e la comunicazione dello Stato membro che li ha trasmessi e del diritto di chiedere che 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 mia 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 dello Stato interessato. Le autorità di controllo nazionali di tale Stato membro saranno adite in materia di tutela dei dati personali.

Dichiaro che a quanto mi consta 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 possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato membro che tratta la domanda.

Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati membri prima dello scadere del visto, se concesso. Sono informato/a che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per entrare nel territorio europeo degli Stati membri. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del regolamento (CE) n. 562/2006 (codice frontiere Schengen) e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati membri.

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 photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purpose 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, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the 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 purpose 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 fulfil 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. The authority of the Member State responsible for processing the data is: [...].

I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, 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, that 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 national supervisory authority of that Member State [contact details] will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my applications being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5 (1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Border Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Luogo e data
Place and date

Firma
(per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale):
Signature
(for minors, signature of parental authority/legal guardian):