



Consolato Generale d'Italia
CASABLANCA

Formulaire harmonisé de demande de Visa
Modulo armonizzato per la presentazione della domanda di visto

Demande de visa Schengen
Domanda di visto Schengen

Formulaire gratuit
Modulo gratuito

PHOTO
Fotografia

Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ne doivent pas remplir les cases 21, 22, 30, 31 et 32 (assorties d'un *).
.Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre à celles figurant sur le document de voyage
I familiari dei cittadini UE, SEE o CH non devono compilare i campi n. 21, 22, 30, 31 e 32 (indicati con l'asterisco (*)).
I campi da 1 a 3 vanno compilati in conformità con i dati riportati nel documento di viaggio.

1. Nom (*) Cognome				Spazio riservato all'Amministrazione Espaceréservé à l'Administration	
2. Nom à la naissance (nom/s precedent/s) (*) Cognome alla nascita (Cognome/i precedente/i)				Data di presentazione della domanda:	
3. Prénom/s (*) Nome/i				Numero della domanda:	
4. Date de naissance (jj/mm/aa) Data di nascita (gg/mm/aa)	5. Lieu de naissance /Luogo di nascita 6. Pays de naissance/ Stato di nascita		7. Nationalité actuelle/Cittadinanza attuale Nationalité à la naissance, si différente Cittadinanza alla nascita, se diversa Autre(s) nationalité(s): Altre cittadinanze:		Domanda presentata presso: ☐ Ambasciata/Consolato ☐ Fornitore dei servizi ☐ Altro (precisare):
8. Sexe Sesso ☐ Masculin Maschile ☐ Féminin Femminile	9. Etat civil / Stato civile ☐ Célibataire/ Non coniugato/a ☐ Marié(e)/ Coniugato/a ☐ Partenariat enregistré / Unione registrata ☐ Séparé(e)/ Separato/a ☐ Divorcé(e) / Divorziato/a ☐ Veuf (Veuve)/ Vedovo/a ☐ Autre (préciser)..... Altro (precisare)				Responsabile della pratica:
10. Autorité parentale (pour les mineurs)/tuteur légal (nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur), numéro de téléphone, adresse électronique et nationalité): Titolare della responsabilità genitoriale (in caso di minori) /Tutore legale: Cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente), numero di telefono, indirizzo di posta elettronica, cittadinanza:					
11. Numéro d'identité nationale, le cas échéant/Numero d'identità nazionale, ove applicabile					
12. Type de document / Tipo di documento ☐ Passeport ordinaire / Passaporto ordinario ☐ Passeport de service / Passaporto di servizio ☐ Passeport spécial / Passaporto speciale ☐ Autre document de voyage (préciser)..... Documento di viaggio di altro tipo (precisare)					
13. Numéro du document de voyage Numero documento di viaggio:		14. Date de délivrance Data di rilascio		15. Date d'expiration Valido fino a	16. Délivré par (Pays) / Rilasciato da (Paese)
17. Données personnelles du membre de la famille qui est ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse, le cas échéant Dati personali del familiare che è cittadino UE, SEE o CH, ove applicabile xxx					
Nom (nom de famille): Cognome (nome di famiglia)			Prénom(s) (Nom(s) usuel(s)): Nome/i		
Date de naissance (jour-mois-année): Data di nascita (giorno-mese-anno)		Nationalité Cittadinanza		Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité Numero del documento di viaggio o della carta d'identità	
Numero di ingressi: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multipli					
Numero di giorni:					

18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse, le cas échéant: <i>Vincolo familiare con il cittadino UE, SEE o CH, ove applicabile :</i> ☐ Conjoint(e) /coniuge ☐ Enfant /figlio/a ☐ Petit-fils ou petite-fille / nipote (di nonno/a) ☐ Ascendant à charge /ascendente a carico ☐ Partenariat enregistré /unione registrata ☐ Autres /altro :.....	
19. Adresse du domicile et adress électronique du demandeur /Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente:	N° de téléphone/ Numero/i di telefono:
20. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle / <i>Residenza in un Paese diverso dal Paese di cittadinanza attuale</i> ☐ Non ☐ Oui. Titre de séjour ou équivalent / <i>Si. Titolo di soggiorno di soggiorno o equivalente</i> Numéro / n. Date d'expiration / <i>Valido fino al</i>	
*21. Profession actuelle/Occupazione attuale	OSSERVAZIONI E ANNOTAZIONI
* 22. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement / <i>Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti, nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento:</i>	
23. Objet(s) du voyage/ Finalità del viaggio: ☐ Tourisme/ Turismo ☐ Affaire/ Affari ☐ Visite à la famille ou des ami(e)s /Visita a familiari o amici ☐ Culture/ Cultura ☐ Sport/Sport ☐ Visite Officielle/ Visita ufficiale ☐ Raisons médicale/Motivi sanitari ☐ Etude/Studio ☐ Transite Aeroportuaire /Transito aeroportuale ☐ Autres /Altro (precisare):	
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage/ Informazioni supplementari sulla finalità del soggiorno:	
25. État membre de destination principale (et autres États membres de destination, le cas échéant):/ Stato membro di destinazione principale (e altri Stati membri di destinazione, ove applicabile):	
26. Etat Schengen de première entrée <i>Stato Schengen di primo ingresso</i>	
27. Nombre d'entrées demandées / <i>Numero di ingressi richiesti</i> ☐ Une entrée / Uno ☐ Deux entrées/ Due ☐ Entrées multiples / Multipli	
Date d'arrivée prévue pour le premier séjour envisagé dans l'espace Schengen: / <i>Data di arrivo prevista del primo soggiorno previsto nello spazio Schengen:</i>	Date de départ prévue de l'espace Schengen après le premier: <i>Data di partenza prevista dallo spazio Schengen dopo il primo soggiorno previsto:</i>
28. Empreintes digitales relevées précédemment en vue d'une demande de visaSchengen / <i>Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen</i> ☐ Non ☐ Oui/ Si Date,si elle est connue/Data, se nota : Si Numéro de la vignette-visa, s'il est connu/ Numero del visto adesivo, se noto: 	
29. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale / <i>Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale</i> Délivrée par/Rilasciata da: Valable du /Valida dal au/al:	

* 30. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans l'État membre ou les États membres. À défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieu(x) d'hébergement temporaire(s) dans l'État membre ou les États membres: <i>Cognome e nome della o delle persone che invitano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome dello o degli alberghi o alloggi provvisori nello o negli Stati membri:</i>		
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/de l'hôtel ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire / <i>Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano / dello o degli alberghi/alloggi provvisori:</i>	N° de téléphone/ Numero/i di telefono:	
*31. Nom et adresse de l'entreprise/l'organisation hôte/ Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita:		OSSERVAZIONI E ANNOTAZIONI
Nom, prénom, adresse, n° de téléphone et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/l'organisation/ Cognome, nome, indirizzo, numero di telefono e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione:	N° de téléphone de l'entreprise/l'organisation / Numero di telefono dell'impresa/organizzazione:	
32. Les frais de voyage et de séjour du requérant sont à la charge / Le spese di viaggio e soggiorno del richiedente sono a carico		
☐ Par vous-même/ del richiedente stesso <u>Moyens de subsistance: Mezzi di sussistenza:</u> ☐ Argent liquide / Contanti ☐ Chèques de voyage / Traveller's cheques ☐ Carte de crédit / Carta di credito ☐ Hébergement prépayé / Alloggio prepagato ☐ Transport prépayé/ Trasporto prepagato ☐ Autres (à préciser): Altro (precisare):	☐ Par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser: del garante (ospite, impresa, organizzazione), precisare ☐ visé dans la case 30 ou 31. di cui ai campi 30 o 31 ☐ autre (à préciser)/ altro (precisare): <u>Moyens de subsistance: Mezzi di sussistenza:</u> ☐ Argent liquide Contanti ☐ Hébergement fourni Alloggio fornito ☐ Tous les frais sont financés pendant le séjour/ Tutte le spese coperte durante il soggiorno ☐ Transport prépayé / Trasporto prepagato ☐ Autres (à préciser): Altro (precisare):	

Je suis informé(e) que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.

Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples:

Je suis informé(e) de la nécessité de disposer d'une assurance maladie en voyage adéquate pour mon premier séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États membres.

En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit: aux fins de l'examen de ma demande, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes empreintes digitales. Les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande.

Ces données, ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS) pendant une période maximale de cinq ans durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières extérieures et dans les États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des États membres, de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. Dans certaines conditions, ces données seront aussi accessibles aux autorités désignées des États membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre compétente pour le traitement des données est: Garante della Protezione dei Dati - Piazza Montecitorio 121, 00186 Roma, www.garanteprivacy.it, tél. +39 06 696771.

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti corrisposti.

Applicable in caso di domanda di visto per ingressi multipli:

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.

Sono informato del fatto e accetto che la raccolta dei dati richiesti in questo modulo, la mia fotografia e, se del caso, il rilevamento delle mie impronte digitali sono obbligatori per l'esame della domanda, e che i miei dati personali figuranti nel presente modulo di domanda, le mie impronte digitali e la mia fotografia saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri che li tratteranno ai fini dell'adozione di una decisione sulla mia domanda.

Tali dati e quelli riguardanti la decisione relativa alla domanda di visto 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 saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, a quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri e 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 nel 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 accessibili anche 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 responsabile del trattamento dei dati è: Garante della Protezione dei Dati - Piazza Montecitorio 121, 00186 Roma, www.garanteprivacy.it, tél. +39 06 696771.

Je suis informé(e) de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel État membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'État membre qui les a transmises, et de demander que les données me concernant soient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon illicite. À ma demande expresse, l'autorité qui a examiné ma demande m'informerá de la manière dont je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère personnel me concernant et de les faire rectifier ou supprimer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par le droit national de l'État membre concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit État membre :Garante della Protezione dei Dati - Piazza Montecitorio 121, 00186 Roma, www.garanteprivacy.it, tél. +39 06 696771.

pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré, et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État membre qui traite la demande.

Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne respecte pas les dispositions pertinentes de l'article 6, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 2016/399 (code frontières Schengen) et que l'entrée m'est par conséquent refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.

Sono informato del mio diritto di ottenere, in qualsiasi Stato membro, la comunicazione dei dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e l'indicazione dello Stato membro che li ha trasmessi, e del mio 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 diritto di verificare i dati relativi alla mia persona e farli rettificare o cancellare, e sulle vie di ricorso previste a tale riguardo dal diritto nazionale dello Stato membro interessato. Le autorità di controllo nazionali di tale Stato membro Garante della Protezione dei Dati - Piazza Montecitorio 121, 00186 Roma, www.garanteprivacy.it, tél. +39 06 696771 saranno competenti a esaminare i reclami 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 del diritto 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 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 a indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 6, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 2016/399 (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.

Lieu et date / Luogo e data:

Signature: (signature de l'autorité parentale/du tuteur légal, le cas échéant):
firma:(firma dell'autorità parentale / tutore legale, se applicabile):