



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	
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) / ☐ Passaporto diplomatico / ☐ Passaporto ufficiale /					
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				Numero/i di telefono /	
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					
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					

(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 Seguito/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)/(.....):.....	

.....

.....

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) /
-----------------------------	--