

21. Destination en Italie / Destinazione in Italia		22. Eventuel Etat Schengen de première entrée Eventuale Stato Schengen di primo ingresso		OSSERVAZIONI E ANNOTAZIONI
23. Nombre d'entrées demandées / Numero di ingressi richiesti <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples / Multipli ingressi		24. Nombre de jours du transit ou séjour prévu (max. 365) Indicare i giorni di soggiorno previsti (massimo 365)		
25. Date d'arrivée prévu dans l'espace Schengen Data di arrivo prevista nell'area Schengen				
26. Nom et prénom de la personne qui a demandé le regroupement familial ou employeur Cognome e nome della persona che ha richiesto il Ricongiungimento Familiare o del Datore di lavoro Dans le cas de visa pour adoption, motifs religieux, soins médicaux, sport, études, mission indiquez l'adresse en Italie Nel caso di visto per Adozione, Motivi Religiosi, Cure Mediche, Sport, Studio, Missione, indicare l'indirizzo di recapito in Italia				
Adresse et adresse email de/s personne/s qui demande/nt le regroupement familial ou de l'employeur / Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della/e persona/e che chiede/ono il Ricongiungimento Familiare o del Datore di Lavoro		Téléphone et fax de/s personne/s qui demande/nt le regroupement familial ou de l'employeur / Numero di Telefono e di fax della/e persona/e che chiede/ono il Ricongiungimento Familiare o del Datore di Lavoro		
27. Nom et adresse de la société/organisation accueillante Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita		Téléphone et fax de la société /organisation / Telefono e fax dell'impresa/organizzazione		
Nom, prénom, adresse, téléphone, fax et adresse e-mail de la personne de contact dans la société / organisation Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione				
28. Les frais de voyage et de séjour du requérant sont à la charge / Le spese di viaggio e soggiorno del richiedente sono a carico				
<input type="checkbox"/> du demandeur / del richiedente Moyen de subsistance / Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Argent liquide / Contanti <input type="checkbox"/> Traveller's Cheques <input type="checkbox"/> Carte de crédit / Carte di credito <input type="checkbox"/> Hébergement prépayé / Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> Transport prépayé / Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Autre (préciser) / Altro (precisare) INDICATIONS NON NECESSAIRES EN CAS DE VISA POUR: regroupement familial, membre de famille citoyen italien, travail subordonné, travail autonome, mission, diplomatique, adoption INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato, Lavoro Autonomo, Missione, Diplomatico, Adozione		<input type="checkbox"/> du garant (hôte, entreprise, organisme), préciser del promotore (ospite, impresa, organizzazione, precisare) dont il est question au point 26 ou 27 / di cui alle caselle 26 o 27 <input type="checkbox"/> autre (préciser) / Altro (precisare) Moyen de subsistance / Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Argent liquide / Contanti <input type="checkbox"/> Hébergement prépayé / Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> Frais pris en charge durant le séjour / Tutte le spese coperte durante il soggiorno <input type="checkbox"/> Transport prépayé / Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Autre (préciser) / Altro (precisare) 		
29. Données personnelles du membre de famille ressortissant UE, SEE, CH / Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH				
Nom / Cognome		Prénom(s) / Nome/i		
Date de naissance / Data di nascita	Nationalité / Cittadinanza	Numéro de document de voyage ou de la carte d'identité Numero del documento di viaggio o della carta d'identità		
30. Lien de parenté avec un ressortissant UE, SEE o CH / Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH				
<input type="checkbox"/> Conjoint / Coniuge <input type="checkbox"/> Enfant / Figlio/a <input type="checkbox"/> Autres descendants directs / Altri discendenti diretti <input type="checkbox"/> Ascendant à charge / Ascendente a carico <input type="checkbox"/> Autre (préciser) / Altro (precisare).....				
31. Lieu et date / Luogo e data		32. Signature (pour les mineurs, signature des parents/du tuteur légal) Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)		

Je suis informé que le refus de visa n'entraîne pas le remboursement de la taxe correspondante.

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti pagati per la trattazione della pratica

