



Ambasciata d'Italia

.....



Domanda di visto per gli Stati Schengen Modulo gratuito

.....
.....

FOTOGRAFIA

.....

1. Cognome / (x)				<p>.....</p> <p>Spazio riservato all'amministrazione</p>
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	<p>Data della domanda:</p> <p>Numero della domanda di visto:</p> <p>Domanda presentata presso:</p> <p><input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato</p> <p><input type="checkbox"/> Centro comune</p> <p><input type="checkbox"/> Fornitore di servizi</p> <p><input type="checkbox"/> Intermediario commerciale</p> <p><input type="checkbox"/> Frontiera</p>
.....		6. Stato di nascita /	Cittadinanza alla nascita, se diversa	
8. Sesso /.....:		9. Stato civile/.....:		<p>Nome:</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p> <p>Responsabile della pratica:</p> <p>Documenti giustificativi:</p> <p><input type="checkbox"/> Documento di viaggio</p> <p><input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza</p> <p><input type="checkbox"/> Invito</p> <p><input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto</p> <p><input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p> <p>Decisione relativa al visto:</p> <p><input type="checkbox"/> Rifiutato</p> <p><input type="checkbox"/> Rilasciato</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> VTL</p> <p><input type="checkbox"/> Valido:</p> <p>dal</p> <p>al.....</p> <p>Numero di ingressi:</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> Multipli</p> <p>Numero di giorni:</p>
<input type="checkbox"/> Maschile/..... <input type="checkbox"/> Femminile/.....		<input type="checkbox"/> Non coniugato/a/..... <input type="checkbox"/> Separato/a /..... <input type="checkbox"/> Vedovo/a /..... <input type="checkbox"/> Altro (precisare) /(.....):.....		
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/.....:				
<input type="checkbox"/> Passaporto ordinario / <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / <input type="checkbox"/> Passaporto speciale / <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare) /				
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 /				
<input type="checkbox"/> No/ ... <input type="checkbox"/> Si. 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/i principale/i del viaggio /				
<input type="checkbox"/> Turismo/..... <input type="checkbox"/> Cultura/..... <input type="checkbox"/> Motivi sanitari/..... <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale/.....				
<input type="checkbox"/> Affari/..... <input type="checkbox"/> Sport/..... <input type="checkbox"/> Studio/..... <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)/.....				
<input type="checkbox"/> Visita a familiari o amici/..... <input type="checkbox"/> Visita ufficiale/..... <input type="checkbox"/> Transito/.....				

(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.

(x)

22. Stato/i membro/i di destinazione		23. Stato membro di primo ingresso	
24. Numero di ingressi richiesti/: <input type="checkbox"/> Uno/..... <input type="checkbox"/> Due/..... <input type="checkbox"/> Multipli/.....		25. Durata del soggiorno o del transito previsto. Indicare il numero dei giorni /	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni /: <input type="checkbox"/> No/... <input type="checkbox"/> Sì. Data/e di validità / dal/..... al /.....			
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen: <input type="checkbox"/> No/... <input type="checkbox"/> Sì/... Data, se nota/.....			
28. Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale / Rilasciata da /..... Valida dal/..... al/.....			
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen		
(*)31. 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/			
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano/albergo/alloggio provvisorio		Telefono e fax /.....	
(*)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 /.....:			
<input type="checkbox"/> del richiedente/ Mezzi di sussistenza/.....: <input type="checkbox"/> Contanti/ <input type="checkbox"/> Traveller's cheque/..... <input type="checkbox"/> Carte di credito/..... <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/..... <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/..... <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/.....		<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ :..... di cui alle caselle 31 o 32 / <input type="checkbox"/> altro(precisare)/.....: Mezzi di sussistenza/.....: <input type="checkbox"/> Contanti/..... <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/..... <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/..... <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/(.....):.....	

(*) 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.

(*).....
.....

[illegible]

Luogo e data /	Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ tutore legale) /
-----------------------------	--