

Ambasciata d'Italia Embassy of Italy New Delhi

Foto Photo

Domanda di visto per gli Stati Schengen

MODULO GRATUITO Application for Schengen Visa THIS APPLICATION FORM IS FREE

Cognome / cognomi Surname (s) (family name (s))	For Embassy use only	
Cognome / cognomi alla nascita (cognome / c Surname (s) at birth (earlier family name	Data della domanda:	
3. Nome First names (given names)	Fascicolo esaminato da :	
Data di nascita (anno, mese, giorno) Date of birth (year-month-day)	5. Numero di carta di identità (facoltativo) ID-number (optional)	Documenti giustificativi:
6. Luogo di nascita e Stato Place and country of birth	□ Passaporto valido □ Mezzi di sostentamento □ Invito	
7. Cittadinanza / cittadinanze attuali Current nationality(ies)	Cittadinanza di origine (cittadinanza alla nascita) Original nationality (nationality at birth)	□ Invito □ Mezzi di trasporto □ Assicurazione malattia □ Di altro tipo:
9. Sesso Sex Maschile Femminile Male Female	10. Stato civile Marital Status Non coniugato Single Divorziato Divorced Coniugato Married Separated Separated Separated Widow(er) Coniugato Separated Separated Separated Cother	
11. Cognome del padre Father's name		
13. Tipo di passaporto: Type of passport: Passaporto nazionale National passport Documento di viaggio (Convenzione del Travel document (1951 Convention) Documento di viaggio di altro tipo (specio Other travel document (please specifo	Visto : □ Rifiutato □ Concesso	
14. Numero del passaporto Passport number	15. Rilasciato da Issued by	Caratteristiche del visto:
16. Data del rilascio Date of issue	17. Valido fino a Valid until	□ VTL □ A □ B
18. Se soggiorna in uno Stato diverso dallo St. If you reside in a country other than you No □ Si (numero e validità)		
* 19. Occupazione attuale Current occupation	Numero di ingressi :	
* 20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di tel Employer and employer's address and	Valido da	
* I familiari dei cittadini dell'UE o SEE (coniuge, Essi devono presentare la documentazione col The questions marked with * do not have to or dependent ascendant). Family members relationship.	Valido per	

21. Destinazione Principale Main destination	22. Tipo di visto Type of visa Transito aerop Airport transi Transito Transit Soggiorni di b Short stay Soggiorni di lu Long stay	it reve durata	23. Visto Visa Individuale Collettivo Individual Collective	For Embassy use only
24. Numero di ingressi richiesti Number of entries requested Uno Due Multiple Single Two Multiple	Di V	urata del soggiorno uration of stay isto chiesto per: — isa is requested fo		
26. Altri visti (rilasciati negli ultimi tre anni) e r Other visas (issued during the past three				
27. In caso di transito, é titolare dell'autorizza In the case of transit, do you have an e No Si, valido fino a: No Yes, valid until:				
* 28. Precedenti soggiorni nel presente Stato o Previous stays in this or other Scheng				
29. Scopo del viaggio Purpose of travel Turismo Affari Soggiorno pro Tourismo Business Visit to familo Di altro tipo (specificare): Other (please specify):				
30. Data di partenza dall'india * 31. Data di rit Date of departure from India * 31. Data di rit			rno in India urn to India	
* 32. Frontiera dello Stato del primo ingresso Border of first entry or transit route	* 33. Mezzi di tra Means of ti			
* 34. Cognome dell'ospite o nome dell'impres indicare il nome dell' albergo o l'indirizzo Name of host or company in the Sche applicable, give name of hotel or tem	provvisorio negli Stati Sengen states and conta	chengen act person in host o		
Cognome dell'ospite o nome dell'impresa Name				
Indirizzo completo Full address			Indirizzo di posta elettronica E-Mail-address	
* 35. A carico di chi sone le spese di viaggio e Who is paying for your cost of travell Mio Ospite/ospiti Impresa ospite Myself Host person(s) Host cor	ing and for your costs Dichiarare le modalità	of living during yo e presentare i docum	menti giustificativi:	
* 36. Mezzi di finanziamento durante il soggio Means of support during your stay Contanti Travellers cheques Cash Traveller's cheques Assicurazione di viaggio elo malattia Travel and/or health insurance. Vali	Carte di credito Credit cards	□ Alloggio Accommo	□ Di altro tipo: odation Other:	
			coniuge alla nascita ily name at birth	
39. Nome del coniuge Spouse's first name	40. Data di nascita de Spouse's date d		41. Luogo di nascita del coniuge Spouse's place of birth	

Children (Application must be su Cognome	resentate separatamente per ciascun pass bmitted separately for each passport) Nome	saporto)	Data di nascita	For Embassy use only
Name	First name		Date of birth	
1				
2				
3				
dell'UE to SEE	o SEE di cui è a carico. Alla domanda risp itizen you depend on. This question sho			_
Cognome		Nome		
Name		First na	me	
Data di nascita	Cittadinanza		del passaporto	
Date of birth	Nationality	Number	of passport	
Vincolo familiare: Family relationship			o dell'UE o SEE or EAA citizen	
visto siano comunicati alle autorita fini dell' esame della mia domanda	che i miei dati anagrafici che figurano nei competenti degli Stati Schengen e, se n di visto. Tali dati potranno essere introdo ttorità competenti dei singoli Stati Scheng	ecessario, tratt tti e archiviati i	ati dalle stesse, ai	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	tà consolare che esamina la mia domand anagrafici e a modificarli o sopprimerli, in zionale dello Stato interessato.			
Sono consapevole che dichiarazion	utti i dati da me forniti sono completi ed e ni false comporteranno il respingimento d o comportare azioni giudiziarie ai sensi d	ella domanda o		
Mi impegno a lasciare il territorio d	legli Stati Schengen allo scadere del visto un visto è soltanto una delle condizioni n			
non soddisfi le condizioni previste d	ngen. La mera concessione del visto non i dall' articolo 5, paragrafo 1, della convenzi so. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sa degli Stati Schengen.	one di applicaz	ione di Schengen e	
visa application form will be sup by those authorities, if necessal be input into,and stored in, data states. At my particular request, manner in which I may exercise altered or deleted in particular, s state concerned. I declare that t complete. I am aware that any fe annulment of a visa already gra Schengen state which deals wit		Schengen sta y visa applica orities in the v application w oncerning mys nce with the na lars supplied tion being reje prosecution u	tes and processed tion. Such data may various Schengen vill inform me of the self and have them ational law of the by me are correct and ected or to the under the law of the	
I have been informed that posse European territory of the Schen mean that I will be entitled to co of the Schengen Implementing (y of the Schengen states upon the expession of a visa is only one of the prer gen states. The mere fact that a visa hompensation if I fail to comply with the Convention and am thus refused entry the European territory of the Schengen	equisites for e as been grant relevant prov The prerequi	entry into the ed to me does not visions of Article 5.1	
45. Domicilio d'origine Applicant's home address		46	5. <i>Telefono</i> Telephone number	
47. Luogo e data 48. Firma (per i minori firma del titolare dell'affidamento, del tutore) Signature (for minors, signature of custodian/guardian)				