



Ambasciata d'Italia

Domanda di visto Nazionale (D)
Application form for national visa (D)

Modulo gratuito / free form

FOTOGRAFIA

PHOTOGRAPH

1. Cognome /Surname/ (x) SIDRA				<div>Spazio riservato all'amministrazione</div> <div>Data della domanda:</div> <div>Numero della domanda di visto:</div> <div>Domanda presentata presso: <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Altro</div> <div>Nome:</div> <div>Responsabile della pratica:</div> <div>Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:</div> <div>Documenti giustificativi: <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro</div> <div>Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile. <input type="checkbox"/> Pratica Sospesa <input type="checkbox"/> Rilasciato</div> <div>Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D</div> <div><input type="checkbox"/> Valido: dal al.....</div> <div>Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli</div> <div>Numero di giorni:</div>	
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / Surname at birth (former family name/s) (x)					
3. Nome / Given Name/s / ALI					
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Date of Birth (day-month-year) 28-12-1994		5. Luogo di nascita / Place of Birth FAISALABAD 6. Stato di nascita / Country of birth PAKISTAN		7. Cittadinanza attuale / Current nationality PAKISTANI Cittadinanza alla nascita, se diversa Nationality at birth, if different	
8. Sesso /Sex / <input type="checkbox"/> Maschile/Male. <input type="checkbox"/> Femminile/Female		9. Stato civile/Marital status <input type="checkbox"/> Non coniugato/a/Unmarried. <input type="checkbox"/> Coniugato/a/Married <input type="checkbox"/> Separato/a /Separated <input type="checkbox"/> Divorziato/a /Divorced / <input type="checkbox"/> Vedovo/a /Widower <input type="checkbox"/> Altro (precisare) /Other (specify).....			
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/ For minors: surname, name, address (if different from that of the applicant) and nationality of custodian/					
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile /Number of national ID card, 33100-8719202-0					
12. Tipo di documento/Type of document <input type="checkbox"/> Passaporto ordinario/Ordinary passport <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / Service passport <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale / Official Passport <input type="checkbox"/> Passaporto speciale / Special Passport					
13. Numero del documento di viaggio / Number of travel document UZ1822022		14. Data di rilascio/ Date of issue 19 JULY 2024		15. Valido fino al /Valid until / 18 JULY 2029	
				16. Rilasciato da/Issued by/ ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN	
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente Home address and e-mail address of the applicant HOME P-1092, STREET 7/8 ISLAMIA PARK, FAISALABAD, PAKISTAN				Numero/i di telefono / Telephone number +92 302 0675584	
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Residence in a country different from current nationality/ <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/ Yes, permit of stay or equivalent..... Valido fino al/ valid till.....					
19. Occupazione attuale /Current occupation / STUDENT					
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento Employer, address and telephone number. For students, name and address of educational institution					
21. Scopo del viaggio / Purpose of travel <input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito / Family reunion or family followers <input type="checkbox"/> Motivi Religiosi /religion <input type="checkbox"/> Sport /Sport <input type="checkbox"/> Missione./ Mission <input type="checkbox"/> Diplomatic/Diplomatic <input type="checkbox"/> Cure Mediche /Medical care <input type="checkbox"/> Studio/Study <input type="checkbox"/> Adozione /Adoption <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato/ dependent work <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo / independent work <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)/Others (specify					

(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio./ From 1-3, information is to be filled as indicated in the passport.

22. Città di destinazione / City of destination NAPLES	23. Eventuale Stato membro di primo ingresso / Member State of first entry (if any) ITALY	
24. Numero di ingressi richiesti/ Number of entries requested <input type="checkbox"/> Uno/one/ <input type="checkbox"/> Due/two <input type="checkbox"/> Multipli/ Multiple	25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) / Duration of stay. Indicate the number of days (max. 365 days) 365	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Schengen Visa issued in the last three years <input type="checkbox"/> No/No/ไม่เลย <input type="checkbox"/> Si. Data/e di validità / Yes, date of validity..... dal /from al /to		
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen Fingerprints taken previously for application of Schengen visa <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Si/Yes/ Data, se nota/ Date, if noted		
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)/ Numbers of authorizations issued for family reunion / family follower / dependent work (if requested by the regulation for the types of the requested visa) Rilasciato dal SUI di /Issued by the Immigration One-Stop-Service of..... N/A		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen /Date of expected arrival in Schengen area 16-01-2025	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.) / Date of expected departure from Schengen area (only for visa with duration of 91–364 days) N/A	
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. Surname and name of the person requesting family reunion or the employer. Otherwise, in case of adoption visa, religious purpose, medical care, sport, study, mission: address and contact number in Italy. DEPARTMENT OF MENTAL, PHYSICAL HEALTH AND PREVENTIVE MEDICINE. UNIVERSITY OF CAMPANIA "Luigi Vanvitelli" Largo Madonna delle Grazie n. 1 80138 Napoli Tel. +39 0815666503-0815666508		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro / Address and e-mail address of the person requesting family reunion or the employer	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro / Telephone and Fax of the person requesting family reunion or the employer	
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita Name and address of the inviting company/organization. UNIVERSITA DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI, Largo Madonna delle Grazie n. 1 80138 Napoli Tel. +39 0815666503-0815666508	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Telephone and fax of the company/organization Tel. +39 0815666503-0815666508 FAX. +39 081 5666523	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Surname, name, address, telephone, fax and e-mail address of the person to contact in the company/organization. PROF. Francesca GIMIGLIANO EMAIL: francesca.gimigliano@unicampania.it Telefono: 0815665561		
33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico /The travelling, boarding and accommodation expenses are under the responsibility of		
<input type="checkbox"/> del richiedente/ the applicant Mezzi di sussistenza/ Means of support <input type="checkbox"/> Contanti/cash <input type="checkbox"/> Traveller's cheque <input type="checkbox"/> Carte di credito/ Credit card <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/Pre-paid accommodation/ <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Pre-paid transport/ <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Other (specify)/ INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione. INDICATION UNNECESSARY IN CASE OF: family reunion, dependent/independent work, mission, diplomatic, adoption	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ of the sponsor (host, company, organization) specify di cui alle caselle 31 o 32 /according to point 31 or 32 <input type="checkbox"/> altro(precisare)/ other (indicate) Mezzi di sussistenza/Means of support <input type="checkbox"/> Contanti/Cash <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/Accommodation provided/ <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ All expenses are covered during the stay. <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/ Prepaid transport/ <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Other (specify)	

34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH / Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen N/A		
Cognome / Surname		Nome/i / Name(s)
Data di nascita / Date of birth	Cittadinanza / Nationality	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità / Number of travel document or ID card
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / Family relationship with an EU, EEA or CH citizen <input type="checkbox"/> coniuge/spouse/ <input type="checkbox"/> figlio/a / child <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti /other direct descendents <input type="checkbox"/> ascendente a carico /dependent ascendent /		
36. Luogo e data / Place and date/ ISLAMABAD 11 DECEMBER 2024		37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) / Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti prestati per la trattazione della pratica
I am aware that the visa fee is not refundable if the visa is refused.

Sono informato/a del fatto e accetto che la raccolta dei dati richiesti in questo modulo, la mia fotografia e, se del caso, la rilevazione delle mie impronte digitali sono obbligatorie per l'esame della domanda di visto e che i miei dati anagrafici figuranti nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle competenti autorità italiane e trattati dalle stesse ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla mia domanda.

Tali dati, così come i dati riguardanti la decisione relativa alla mia domanda o un'eventuale decisione di annullamento o revoca di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema informatico della Rappresentanza diplomatico consolare e del Ministero degli Affari Esteri. Tali dati saranno accessibili alle autorità nazionali competenti per i visti. Inoltre, saranno accessibili alle autorità Schengen competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne, alle autorità degli Stati membri competenti in materia di immigrazione e di asilo (ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari nel territorio degli Stati membri e dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni), alle autorità degli Stati membri competenti ai fini dell'esame di una domanda di asilo. A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili 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.

Sono informato/a del mio diritto di ottenere la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel sistema informatico e del diritto di chiedere che i 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 domanda mi informerà su come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come delle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale. L'autorità di controllo nazionale dei dati è il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Dichiaro che tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che le dichiarazioni false comporteranno il respingimento della mia domanda o l'annullamento del visto già concesso e comporteranno la richiesta di avvio di azioni giudiziarie da parte della Rappresentanza ai sensi della legislazione dello Stato (articolo 331 c.p.p.).

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.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, fingerprints taking are mandatory for the examination of the visa application and any personal data concerning me, which appears on the application form as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the competent Italian authorities and processed by the same authorities for the purpose of a decision over my visa application.

Such data, as well as that concerning the decision taken over my application or a decision whether to annul, revoke a visa already issued, will be entered into, and stored in the information system of the Diplomatic Consular offices of the Ministry of Foreign Affairs. Said data will be accessible for the Italian authorities competent for the visa. Moreover, it will be accessible for the Schengen Authorities concerned, in order to check the visa at the external borders, to the Member States competent for immigration and asylum (in order to verify the fulfillment of the conditions for entry, stay and regular residence in the territory of the Member States and identification of the persons who do not satisfy or no longer satisfy these conditions), to the authorities of the Member States for the examination of requests for asylum. In certain conditions, the data will also be accessible for the appointed authorities of the Member States and the Europol for the prevention, identification and investigation on terrorism and other serious offences.

I am informed of my right to obtain the notification of data registered in the information system and relating to me, and the right to request that the inexact data concerning myself be rectified and that unlawfully treated data regarding me be cancelled. Upon my expressed request, the authority examining the request will inform me of how to exercise my right to verify my personal data and to rectify or cancel them as well as to appeal according to the Italian law. The national data control is the Guarantor for the protection of Personal Data (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

I declare that all data provided by me is complete and exact. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of the visa already granted and will also lead to a request of judicial action by the Embassy, according to the Italian law (Article 331 of the Penal Procedure Code).

The mere concession of the visa does not provide the right to any kinds of compensation whenever I do not satisfy the conditions set forth by the Article 5, paragraph 1 of the Regulations (EU) n. 562/2006 (Schengen Border Code) and Article 4 of Legislative Decree 286/98 and for these reasons I would be rejected the entry.

[illegible]

11-DEC-2024