



Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale

Inserire nome dell'Ambasciata o del Consolato

FOTOGRAFIA

1. Cognome / (x)	·				
2. Cognome alla nascita (cognome/i pre	cedente/i) / (x)				Spazio riservato all'amministrazione
					an annimistrazione
3. Nome/i / (x)					
					Data della domanda:
4. Data di nascita (giorno-mese-anno)	5. Luogo d	i nascita	7. Cittadina	anza attuale	_
					Numero della domanda di
	6. Stato di	nascita			visto:
	0.5000		Cittadina	nza alla nascita, se diversa	
					Domanda presentata presso:
8. Sesso	9. Stato	-:-:1-			☐Ambasciata/Consolato
o. Sesso	9. Stato	civile			Centro comune
□Maschile	□Non	coniugato/a	Coniugato/a		☐ Fornitore di servizi ☐ Intermediario commerciale
☐ Femminile	□Sepa	ato/a	Frontiera		
	□Vedo		□Altro		
	∐Altro	(precisare)			
10. Per i minori: cognome, nome, indir	izzo (se diverso o	la quello del richiedente)	e cittadinanza	del titolare della potestà	Nome:
genitoriale/tutore legale					
					Responsabile della pratica:
11. Numero d'identità nazionale, ove ap	plicabile				Nome di chi ha ricevuto la
				pratica allo sportello:	
12. Tipo di documento					
☐ Passaporto ordinario		Passaporto diplomatico			D
☐ Passaporto di servizio		Passaporto ufficiale			Documenti giustificativi:
Passaporto speciale		•			☐Documento di viaggio☐Mezzi di sussistenza
☐ Documento di viaggio di altro tipo	(precisare)				□ Mezzi di sussistenza □ Invito
13. Numero del documento di 14. Dat	a di rilascio	15. Valido fino	ıl	16. Rilasciato da	☐Mezzi di trasporto
viaggio					Assicurazione sanitaria di
					viaggio _ □Altro
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo	di posta eletti	onica del richiedente	Numero/i	di telefono	
					Decisione relativa al visto:
					□Rifiutato
18. Residenza in un paese diverso dal p	anna di cittadi	anzo ottuolo			Rilasciato
No	aese ui cittauin	iliza attuale			\square A
Sì. Titolo di soggiorno o equivalen	te	n.			$ \Box c $
Valido fino al					_ □ VTL
19. Occupazione attuale					□Valido:
20. Datore di lavoro, indirizzo e nume	ro di talafana	Par ali studenti nome e i	dirizzo doll'is	tituto di incognomento	4
20. Datore di lavoro, indirizzo e nume	io di telefolio.	er gu studenti nome e n	ium izzo den is	ilitato di insegnamento	dal
					al
21. Scopo del viaggio					Numana di ingi-
					Numero di ingressi:
☐ Ricongiungimento Familiare/Famil	iare al Seguito				$\begin{bmatrix} \Box 1 \\ \Box 2 \end{bmatrix}$
☐ Motivi Religiosi ☐] Sport	☐ Missione	☐ Di	plomatico	☐ Multipli
_	Studio	☐ Adozione		voro subordinato	
☐ Lavoro autonomo]Di altro tipo (p	recisare)			Numero di giorni
					1

22. Città di destinazione	Eventuale Stato membro di primo ingresso		
24. Numero di ingressi richiesti 25. Uno Due Multipli	Ourata 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 No Sì Data, se nota 28. Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione f Rilasciata da Valida dal al 29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen (*)31. Cognome e nome della o delle persone che invitano o alloggio provvisorio nello o negli Stati membri			
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 pos organizzazione	sta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/		
(*)33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente se	ono a carico		
☐ del richiedente	del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare		
Mezzi di sussistenza	di cui alle caselle 31 o 32		
☐ Contanti ☐ Traveller's cheque ☐ Carte di credito ☐ Alloggio prepagato ☐ Trasporto prepagato ☐ Altro (precisare)	□ altro(precisare) Mezzi di sussistenza □ Contanti □ Alloggio fornito. □ Tutte le spese coperte durante il soggiorno □ Trasporto prepagato □ 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.

34. Dati anagrafici del familiare che è ci	ttadino UE, SEE o CH	I		
Cognome		Nome/i		
Data di nascita	Cittadinanza		umero del documento di viaggio o ella carta d'identità	
35. Vincolo familiare con un cittadino UI ☐ coniuge ☐ altri discendenti diretti ☐	E, SEE o CH figlio/a ascendente a carico			
36. Luogo e data		37. Firma (per i minor genitoriale/tutore legale	i, firma del titolare della potestà e)	
Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto	del visto non dà luogo	o al rimborso dei diritti p	restasti per la trattazione della pratica	
Applicabile in caso di domanda di visto per i (24): Sono a conoscenza della necessità di possede sul territorio degli Stati membri.			per il primo soggiorno e per i viaggi succe	ssivi

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 i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri 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, revoca o proroga di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni, durante il quale essi saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri, alle autorità competenti in materia di immigrazione e di asilo negli Stati membri ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari sul territorio degli Stati membri, dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni e dell'esame di una domanda di asilo e della designazione dell'autorità responsabile per tale esame.

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. L'autorità dello Stato membro è responsabile del trattamento dei dati.

Sono informato/a del mio diritto di ottenere, in qualsiasi Stato membro, la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e la comunicazione dello Stato membro che li ha trasmessi e del diritto di chiedere che 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 mia 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 dello Stato interessato. Le autorità di controllo nazionali di tale Stato membro saranno adite in materia di tutela dei dati personali.

Dichiaro che a quanto mi consta tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che dichiarazioni false comporteranno il respingimento della mia domanda o l'annullamento del visto già concesso, e che possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato membro che tratta la domanda.

Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati membri prima dello scadere del visto, se concesso. Sono informato/a che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per entrare nel territorio europeo degli Stati membri. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del regolamento (CE) n. 562/2006 (codice frontiere Schengen) e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora una volta all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati membri.

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