



Ministero degli Affari Esteri e della  
Cooperazione Internazionale

*Inserire nome dell'Ambasciata o del Consolato*

FOTOGRAFIA

1. Cognome / (x)				Spazio riservato all'amministrazione	
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		Data della domanda:
		6. Stato di nascita	Cittadinanza alla nascita, se diversa		
8. Sesso <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		9. Stato civile <input type="checkbox"/> Non coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Altro (precisare)		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"/> Frontiera <input type="checkbox"/> Altro	
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale				Nome:	
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile				Responsabile della pratica:	
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) <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale				Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:	
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"/> Sì. Titolo di soggiorno o equivalente n. Valido fino al				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	
19. Occupazione attuale				Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rilasciato	
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento				dal al	
21. Scopo del viaggio <input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito <input type="checkbox"/> Motivi Religiosi <input type="checkbox"/> Cure Mediche <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare) <input type="checkbox"/> Missione <input type="checkbox"/> Adozione <input type="checkbox"/> Diplomatico <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato				Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli Numero di giorni	

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

22. Città di destinazione	23. Eventuale 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. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.)	
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 (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.)	
(*)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 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 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]

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