



Timbro dell'Ambasciata  
o del Consolato

# Domanda di visto per gli Stati Schengen

Modulo gratuito

Foto

1. Cognome/cognomi		<b>AD USO ESCLUSIVO DELL'AMBASCIATA O DEL CONSOLATO</b>  <b>Data della domanda:</b>  <b>Fascicolo esaminato da:</b>  <b>Documenti giustificativi:</b> <input type="checkbox"/> Passaporto valido <input type="checkbox"/> Mezzi di sostentamento <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione malattia <input type="checkbox"/> Di altro tipo:
2. Cognome/cognomi alla nascita (cognome /cognomi precedenti)		
3. Nome		
4. Data di nascita (anno, mese, giorno)	5. Numero di carta di identità (facoltativo)	
6. Luogo di nascita e Stato		
7. Cittadinanza/cittadinanze attuali	8. Cittadinanza di origine (cittadinanza alla nascita)	
9. Sesso <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	10. Stato civile <input type="checkbox"/> Non coniugato <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Separato <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo <input type="checkbox"/> Altro:	
11. Cognome del padre	12. Cognome della madre	
13. Tipo di passaporto: <input type="checkbox"/> Passaporto nazionale <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio <input type="checkbox"/> Documento di viaggio (Convenzione del 1951) <input type="checkbox"/> Passaporto per stranieri <input type="checkbox"/> Passaporto per marittimi <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (specificare): .....		
14. Numero del passaporto	15. Rilasciato da	
16. Data del rilascio	17. Valido fino a	
18. Se soggiorna in uno Stato diverso dallo Stato di origine è autorizzato a rientrare in detto Stato? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì (numero e validità) .....		
* 19. Occupazione attuale		
* 20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento		
21. Destinazione principale	22. Tipo di visto: <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale <input type="checkbox"/> Transito <input type="checkbox"/> Soggiorni di breve durata <input type="checkbox"/> Soggiorni di lunga durata	23. Visto: <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Collettivo
24. Numero di ingressi richiesti <input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Due <input type="checkbox"/> Multiplo	25. Durata del soggiorno Visto chiesto per: ..... giorni	
26. Altri visti (rilasciati negli ultimi tre anni) e rispettivo periodo di validità		
27. In caso di transito, è titolare dell'autorizzazione di ingresso per lo Stato di destinazione finale? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, valido fino a: ..... Autorità che rilascia: .....		
* 28. Precedenti soggiorni nel presente Stato o in altri Stati Schengen		
<b>Caratteristiche del visto:</b> <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mult. Valido da ..... a ..... Valido per .....		

\* I familiari dei cittadini dell'UE o SEE (coniuge, figlio o ascendente a carico) non devono rispondere ai quesiti indicati con \*. Essi devono presentare la documentazione comprovante i loro vincoli familiari.

29. Scopo del viaggio <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Affari <input type="checkbox"/> Soggiorno presso la famiglia o amici <input type="checkbox"/> Cultura/Sport <input type="checkbox"/> Ufficiale <input type="checkbox"/> Motivi sanitari <input type="checkbox"/> Di altro tipo (specificare): .....		<b>AD USO ESCLUSIVO DELL'AMBASCIATA O DEL CONSOLATO</b>												
* 30. Data di arrivo	* 31. Data di partenza													
* 32. Frontiera dello Stato del primo ingresso o rotta di transito	* 33. Mezzi di trasporto													
* 34. Cognome dell'ospite o nome dell'impresa negli Stati Schengen e persona di contatto dell'impresa ospite. Altrimenti indicare il nome dell'albergo o l'indirizzo provvisorio negli Stati Schengen														
Cognome dell'ospite o nome dell'impresa	Telefono e fax													
Indirizzo completo	Indirizzo di posta elettronica													
* 35. A carico di chi sono le spese di viaggio e le spese di soggiorno? <input type="checkbox"/> Mio <input type="checkbox"/> Ospite/ospiti <input type="checkbox"/> Impresa ospite Dichiarare le modalità e presentare i documenti giustificativi: ..... .....														
* 36. Mezzi di finanziamento durante il soggiorno <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Travellers cheques <input type="checkbox"/> Carte di credito <input type="checkbox"/> Alloggio <input type="checkbox"/> Di altro tipo: <input type="checkbox"/> Assicurazione di viaggio e/o malattia. Valida fino a : .....														
37. Cognome del coniuge	38. Cognome del coniuge alla nascita													
39. Nome del coniuge	40. Data di nascita del coniuge		41. Luogo di nascita del coniuge											
<b>42. Figli (Le domande devono essere presentate separatamente per ciascun passaporto)</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Cognome</th> <th style="width: 60%;">Nome</th> <th style="width: 30%;">Data di nascita</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Cognome	Nome	Data di nascita	1			2			3		
Cognome	Nome	Data di nascita												
1														
2														
3														
<b>43. Dati anagrafici del cittadino dell'UE o SEE di cui è a carico. Alla domanda rispondono soltanto i familiari dei cittadini dell'UE o SEE</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Cognome</th> <th style="width: 40%;">Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Data di nascita</td> <td>Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Numero del passaporto</td> </tr> </tbody> </table> Vincolo familiare: _____ <div style="text-align: right;"><b>del cittadino dell'UE o SEE</b></div>			Cognome	Nome	Data di nascita	Cittadinanza		Numero del passaporto						
Cognome	Nome													
Data di nascita	Cittadinanza													
	Numero del passaporto													
<p><b>44. Sono informato del fatto e accetto che i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto siano comunicati alle autorità competenti degli Stati Schengen e, se necessario, trattati dalle stesse, ai fini dell'esame della mia domanda di visto. Tali dati potranno essere introdotti e archiviati in basi di dati alle quali possono avere accesso le autorità competenti dei singoli Stati Schengen.</b></p> <p>Su mia richiesta espressa, l'autorità consolare che esamina la mia domanda m'informerà di come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a modificarli o sopprimerli, in particolare, qualora fossero inesatti, in conformità del diritto nazionale dello Stato interessato.</p> <p>Dichiaro che a quanto mi consta tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti.</p> <p>Sono consapevole che dichiarazioni false comporteranno il respingimento della domanda o l'annullamento del visto già concesso nonché possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato Schengen che ha in trattazione la domanda.</p> <p>Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati Schengen allo scadere del visto, se concesso.</p> <p>Sono informato che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per l'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1, della convenzione di applicazione di Schengen e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen.</p>														
45. Domicilio d'origine	46. Telefono													
47. Luogo e data	48. Firma (per i minori firma del titolare dell'affidamento, del tutore)													