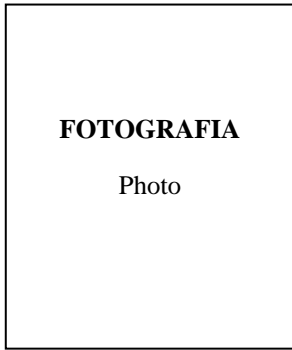




Ambasciata d'Italia

Domanda di visto Nazionale (D)
Modulo gratuito

Application for National Visa (D)
This application form is free



Form with 21 numbered sections: 1. Cognome, 2. Cognome alla nascita, 3. Nome, 4. Data di nascita, 5. Luogo di nascita, 6. Stato di nascita, 7. Cittadinanza attuale, 8. Sesso, 9. Stato civile, 10. Per i minori, 11. Numero d'identità nazionale, 12. Tipo di documento, 13. Numero del documento di viaggio, 14. Data di rilascio, 15. Valido fino al, 16. Rilasciato da, 17. Indirizzo del domicilio, 18. Residenza in un paese diverso, 19. Occupazione attuale, 20. Datore di lavoro, 21. Scopo del viaggio.

(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.
(x) In the boxes from 1 to 3, information shall be inserted as per travel document

22. Città di destinazione City of destination	23. Eventuale Stato membro di primo ingresso Potential country of first entry	
24. Numero di ingressi richiesti/ Requested number of entries: <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.) / Stay duration. Specify number of days (maximum 365 days)	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni /Schengen visas issued in the last three years <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Si/yes. Data/e di validità / Validity date dal/from..... al /until.....		
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen Digital fingerprints previously taken to apply for a schengen visa: <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> Si/yes ..... Data/ Date, se nota/if known		
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)/ Number of the approval given for family reunion/ accompanying family members/ subordinate work (only where required by the law governing the required visa type) Rilasciato dal SUI di /issued by SUI of ..... Valida dal/valid from..... al/until.....		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Expected arrival date in Schengen area	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.) Expected departure date from Schengen area (only for visas whose duration goes from 91 to 364 days)	
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 who has requested family reunion or of the employer. Otherwise, in case of visa for adoption, religious purposes, medical care, sport, study and mission: address in Italy.		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro Address and e-mail of the persons requesting family reunion or of the employer	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro. Telephone and fax of the persons requesting family reunion or of the employer	
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita Name and address of the inviting firm/organization	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Telephone and fax of the organizing firm	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Surname, name, address, telephone, fax, e-mail of the contact person within the firm/organization		
33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico /Applicant travel and stay fees are covered by:		
<input type="checkbox"/> del richiedente/The applicant Mezzi di sussistenza/ Means of subsistence: <input type="checkbox"/> Contanti/Cash <input type="checkbox"/> Traveller's cheque/Traveller's cheque <input type="checkbox"/> Carte di credito/Credit card <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/Prepaid accommodation <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Prepaid transportation <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Other (specify) <b>INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER:</b> Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione. <b>NO NEED TO SPECIFY IN CASE OF: Family reunion, accompanying family member, subordinate/independent work, mission, diplomate and adoption.</b>	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/the organizer (host, firm, organization) di cui alle caselle 31 o 32 / as per boxes 31 or 32 <input type="checkbox"/> altro(precisare)/other (specify) Mezzi di sussistenza/ Means of subsistence.: <input type="checkbox"/> Contanti/ cash <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/Accommodation provided. <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ All fees are covered during the stay <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Prepaid transportation <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, SEE or CH citizen		
Cognome / Surname		Nome/i / name (s).
Data di nascita /Date of birth	Cittadinanza / Nationality	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Travel document or ID number
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH /Family bond with an EU, SEE or CH citizen <input type="checkbox"/> coniuge/husband/wife <input type="checkbox"/> figlio/a /son/daughter <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti/other direct descendants <input type="checkbox"/> ascendente a carico/Dependent people		
36. Luogo e data / Place and date	37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) / Signature (for the minors, signature of the holder of the parental authority/ legal guardian)	

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti prestanti per la trattazione della pratica  
I am aware of the fact that visa refusal doesn't allow the refund of the fees paid for application processing

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 informed of the fact and I accept that data collection required in this form, my photo, and if necessary, my digital fingerprints are compulsory for the visa application examination and that my personal data mentioned in this application, as well as my fingerprints and my photo, will be communicated to the Italian competent authorities and processed in order to adopt a decision regarding my application. Such data as well as the data related to the decision regarding my application or any cancellation or revocation of an issued visa, will be inserted and kept in the information system of the Consular Diplomatic Representation and of the Ministry of Foreign Affairs. Such data will be accessible to visa competent national authorities. Moreover, they will be accessible to competent Schengen authorities in order to carry out visa check-ups on the borders, or by the member States competent authorities as to immigration and exile (in order to check that entry, stay and residence conditions are fulfilled in the member States and identify the persons who does not fulfill or does not fulfill anymore said conditions) to competent member states authorities in order to study exile requests. In certain conditions, data will be also accessible to the authorities appointed by the member states or to Europol in order to prevent, identify and investigate on terrorism acts and other serious crimes.

I am informed of my right to get notified of the data related to me and registered in the information system and of my right to ask that any inaccurate data related to my person are rectified and the ones processed illegally are cancelled. Upon my explicit request, the authority examining my request will inform me on how to exercise my right to verify, rectify and cancel my personal data, as well as on how to take legal actions in this respect.  
The Data National Control Authority is the Personal Data Protection Guarantor.

I hereby certify that all data I provided are complete and accurate. I am aware that false statements entail the refusal of my request and the annulment of the already granted visa as well as legal actions by the Representation as per State law (article 311 c.p.p.).  
The mere visa granting does not allow any compensation in case I don't fulfill the conditions stated in article 5, paragraph 1 of the EU Regulation n. 562/2006 (Schengen Border Code) and article 4 of Legislative Decree 286/98 and for such reasons, entry is denied.

