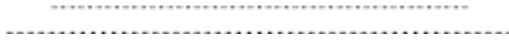




Ambasciata d'Italia

**Domanda di visto Nazionale (D)
Modulo gratuito**



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		Numero della domanda di visto:	
8. Sesso <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile/Niř		9. Stato civile..... <input type="checkbox"/> Non coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Altro (precisare)		<input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a		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	
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/				Nome: Responsabile della pratica:			
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile				Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:			
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		Documenti giustificativi: <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto	
13. Numero del document di viaggio		14. Data di rilascio		15. Valido fino al		16. Rilasciato dal	
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"/> Si. Titolo di soggiorno o equivalente N Valido fino al.....				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			
19. Occupazione attuale:				Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Valido			
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"/> Multiple			
				Number of days:			

--	--

(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"/> Si. 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"/> Si Data, se nota:	
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): Rilasciato dal SUI di:	
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 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.	
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"/> Carta di credito <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Altro (precisare) INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione.	<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)

34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH /		
Cognome		Nome/i
Data di nascita	Cittadinanza	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> figlio/a <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti <input type="checkbox"/> ascendente a carico		

