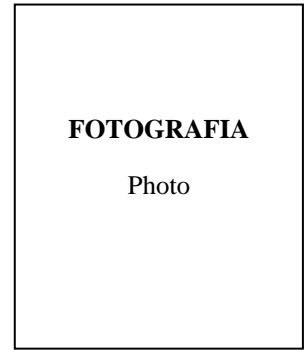




Ambasciata d'Italia

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)  INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione.  NO NEED TO SPECIFY IN CASE OF: Family reunion, accompanying family member, subordinate/independent work, mission, diplomate and adoption.	<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.....	



