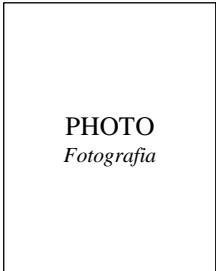




Ambasciata d'Italia – Dhaka

Modulo armonizzato per la presentazione della domanda di visto Schengen
Harmonized application form Application for Schengen Visa

Modulo gratuito - This application form is free



I familiari dei cittadini UE, SEE o CH non devono compilare i campi 21,22,30,31 e 32 (indicati con asterisco(*))
I campi da 1 a 3 vanno compilati in conformita' con i dati riportati nel documento di viaggio
*Family members of EU, EEA or CH citizens shall not fill in fields no.21, 22, 30, 31 and 32 (marked with *).*
Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

1. Surname (Family name) (*) <i>Cognome</i>				Spazio riservato all'Amministrazione <i>For Office use only</i>			
2. Surname at birth (Former family name/s) (*) <i>Cognome alla nascita (Cognome/i precedente/i)</i>							
3. First name/s (Given name/s) (*) <i>Nome/i</i>							
4. Date of birth (dd/mm/yy) <i>Data di nascita (gg/mm/aa)</i>		5. Place of birth / Luogo di nascita		7. Current nationality / Cittadinanza attuale		Data di presentazione della domanda:	
		6. Country of birth / Stato di nascita		Nationality at birth, if different <i>Cittadinanza alla nascita, se diversa</i>			
8. Gender <i>Sesso</i> <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <i>Maschile Femminile</i>		9. Marital Status / Stato civile <input type="checkbox"/> Single / Non coniugato/a <input type="checkbox"/> Married / Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separated / Separato/a <input type="checkbox"/> Divorced / Divorziato/a <input type="checkbox"/> Widow(er) / Vedovo/a <input type="checkbox"/> Other (pls. specify)..... <i>Altro (precisare)</i>				Domanda presentata presso: <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Fornitore dei servizi <input type="checkbox"/> Altro (precisare):	
10. In case of minors: surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of the holder of parental responsibility/legal guardian / Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale				Responsabile della pratica:			
11. National identity number, where applicable / Numero di didentita' nazionale, ove applicabile				Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:			
12. Type of travel document / Tipo di documento <input type="checkbox"/> Ordinary Passport / Passaporto ordinario <input type="checkbox"/> Diplomatic Passport / Passaporto diplomatico <input type="checkbox"/> Service Passport / Passaporto di servizio <input type="checkbox"/> Official Passport / Passaporto ufficiale <input type="checkbox"/> Special Passport / Passaporto speciale <input type="checkbox"/> Other travel document (pls. specify)..... <i>Documento di viaggio di altro tipo (precisare)</i>				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:			
13. Number of travel document <i>Numero documento di viaggio</i>		14. Date of issue <i>Data di rilascio</i>	15. Valid until / Valido fino a		16. Rilasciato da / Issued by		Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rilasciato
17. Personal data of the family member who is EU, SEE or CH National, where applicable / Dati personali del familiare che e' cittadino UE, SEE o CH, ova applicabile				Tipo di visto:			
Surname (family name) / Cognome		Name(s) / Nome/i				Valido:	
Date of birth (dd-mm-yyyy) / Data di nascita (gg/mm/aaaa)		Nationality / Cittadinanza		Number of Passport or ID-Card / Numero del passaporto o carta d'identita'		dal/...../..... al/...../.....	
18. Family relationship with EU, SEE or CH citizen / Vincolo familiare con il cittadino UE, SEE o CH, ove applicabile <input type="checkbox"/> spouse / coniuge <input type="checkbox"/> child / figlio/a <input type="checkbox"/> grandchild / nipote (di nonno/a) <input type="checkbox"/> dependent ascendant / ascendente a carico <input type="checkbox"/> Registered partnership / unione registrata <input type="checkbox"/> Other / altro				Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli			
19. Current residence address and e-mail address of the applicant / indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente				Phone number (s) / Numero/i di telefono		Numero di giorni:	

<p>20. Residence in a country other than the country of current nationality / <i>Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale.</i></p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes / Sì. Residence permit or equivalent no. / <i>Titolo di soggiorno o equivalente no.</i></p> <p>Valid until / valido fino al</p>	
<p>*21. Current occupation / <i>Occupazione attuale</i></p>	
<p>*22. Employer, employer's address and phone number. For students, name and address of the educational establishment / <i>Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli student, nome e ndirizzo dell' istituto di insegnamento:</i></p>	<p>OSSERVAZIONI E ANNOTAZIONI</p>
<p>23. Purpose(s) of journey / <i>Finalita' del viaggio</i></p> <p><input type="checkbox"/> Tourism / <i>Turismo</i> <input type="checkbox"/> Business / <i>Affari</i> <input type="checkbox"/> Visit to friends of family / <i>visita a familiari o amici</i> <input type="checkbox"/> Cultural / <i>cultura</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sport / <i>Sport</i> <input type="checkbox"/> Official visit / <i>visita ufficiale</i> <input type="checkbox"/> Medical / <i>motivi sanitari</i> <input type="checkbox"/> Study / <i>studio</i></p> <p><input type="checkbox"/> Airport Transit / <i>transito aeroportuale</i> <input type="checkbox"/> Other (specify) / <i>altro (specificare):</i></p>	
<p>24. Additional information on purpose of stay / <i>Informazioni supplementari sulla finalità del soggiorno</i></p>	
<p>25. Member State of main destination (and other member States of destination, where applicable) / <i>Stato membro di destinazione principale (e altri Stati membri di destinazioe, ove applicabile):</i></p>	<p>26. Member State of first entry / <i>Stato membro di primo ingresso</i></p>
<p>27. Numbers of requested entries / <i>numero di ingress richiesti</i></p> <p><input type="checkbox"/> One / <i>uno</i> <input type="checkbox"/> Two / <i>due</i> <input type="checkbox"/> multiple / <i>multipli</i></p> <p>Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area: <i>Data di arrive prevista del primo soggiorno previsto nello spazio Schengen</i></p> <p>Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay: <i>Data di partenza prevista dallo spazio Schengen dopo il primo soggiorno previsto</i></p>	
<p>28. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa <i>Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen:</i></p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes / Sì.</p> <p>Date, if known / <i>Data se nota</i></p> <p>Visa sticker number, if known / <i>Numero del visto adesivo, se noto</i></p>	
<p>29. Entry permit for the country of final destination, where applicable / <i>autorizzazione ingresso nel paese di destinazioe finale, ove applicabile:</i></p> <p>issued by / rilasciata da: valid from / valida dal to / al</p>	
<p>*30. Surname and name of the inviting person(s) in the Schengen State(s). Otherwise, name of the hotel(s) or temporary accommodation(s) in the member State(s) / <i>Cognome e nome della o delle persone che invitano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome dello o degli alberghi o alloggi provvisori nello o negli Stati membri:</i></p>	
<p>Address and e-mail address of the inviting person(s) / of the hotel(s) / temporary accommodation(s) / <i>Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano / dello o degli alberghi/alloggi provvisori:</i></p>	<p>Phone number / <i>numero di telefono</i></p>

*31. Name and address of the inviting company or organization / nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita:	
Surname, name, address, phone number and e-mail address of the contact person of the inviting company/organization / Cognome, nome, indirizzo, numero di telefono e di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione:	Phone number of the company/organization Numero di telefono dell'impresa/organizzazione:
*32. Cost of travelling and living during the applicant's stay are covered by: <i>Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente son a carico:</i>	
<input type="checkbox"/> the applicant / del richiedente Means of support / Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Cash / Contanti <input type="checkbox"/> Traveller's Cheques <input type="checkbox"/> Credit Cards / Carte di credito <input type="checkbox"/> Prepaid accomodation / Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> Prepaid transport / Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Altro (precisare) <hr/> THIS INFORMATION IS NOT NECESSARY FOR THE FOLLOWING TYPES OF VISA: Family Reunification, Following Family Member, Salaried Employment, Self Employment, Mission, Diplomatic, Adoption <small>INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato, Lavoro Autonomo, Missione, Diplomatico, Adozione</small>	<input type="checkbox"/> a sponsor (host, company, organization), please specify del promotore (ospite, impresa, organizzazione, precisare) referred to in box n. 26 or 27 / di cui alle caselle 26 o 27 <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Altro (precisare) Means of support / Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Cash / Contanti <input type="checkbox"/> Provided accomodation / Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> All expenses covered during the stay / Tutte le spese coperte durante il soggiorno <input type="checkbox"/> Prepaid transport / Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Altro (precisare)

I am aware of the fact that the refusal of a visa does not give rise to the reimbursement of fees paid

Applicable in case a multiple-entry visa is applied for:

I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States. I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the application; and any personal data concerning me which appear on the application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my application.

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is the Ministry of Foreign Affairs and International Cooperation (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma, www.esteri.it, dgit6@esteri.it).

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti corrisposti.

Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli:

Sono a conoscenza della necessità di possedere un'adeguata assicurazione sanitaria di viaggio per il primo soggiorno e per i viaggi successivi sul territorio degli Stati membri.

Sono informato del fatto e accetto che la raccolta dei dati richiesti in questo modulo, la mia fotografia e, se del caso, il rilevamento delle mie impronte digitali sono obbligatori per l'esame della domanda, e che i miei dati personali figuranti nel presente modulo di domanda, le mie impronte digitali e la mia fotografia saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri che li tratteranno ai fini dell'adozione di una decisione sulla mia domanda.

Tali dati e quelli riguardanti la decisione relativa alla domanda di visto o un'eventuale decisione di annullamento, revoca o proroga di un visto rilasciato saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni, durante il quale saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, a quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri e alle autorità competenti in materia di immigrazione e di asilo negli Stati membri ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari nel territorio degli Stati membri, dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni e dell'esame di una domanda di asilo e della designazione dell'autorità responsabile per tale esame. A determinate condizioni, i dati saranno accessibili anche 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. L'autorità dello Stato membro responsabile del trattamento dei dati è il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma, www.esteri.it, dgit6@esteri.it).

I am aware that I have the right to obtain, in any of the Member States, notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the Member State concerned. The national supervisory authority of that Member State is the Ministry of Foreign Affairs and International Cooperation, see www.esteri.it and <http://vistoperitalia.esteri.it>, who will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 6(1) of Regulation (EU) No 2016/399 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Sono informato del mio diritto di ottenere, in qualsiasi Stato membro, la comunicazione dei dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e l'indicazione dello Stato membro che li ha trasmessi, e del mio diritto di chiedere che 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 mia domanda mi informerà su come esercitare il diritto di verificare i dati relativi alla mia persona e farli rettificare o cancellare, e sulle vie di ricorso previste a tale riguardo dal diritto nazionale dello Stato membro interessato. L'autorità di controllo nazionali di tale Stato membro e' il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale, vedi <http://www.esteri.it> e <http://vistoperitalia.esteri.it> sara' competenti a esaminare i reclami in materia di tutela dei dati personali.

Dichiaro che a quanto mi consta tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che dichiarazioni false comporteranno il respingimento della mia domanda o l'annullamento del visto già concesso, e che possono comportare azioni giudiziarie ai sensi del diritto dello Stato membro che tratta la domanda.

Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati membri prima dello scadere del visto, se concesso. Sono informato che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per entrare nel territorio europeo degli Stati membri. La mera concessione del visto non mi dà diritto a indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 6, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 2016/399 (codice frontiere 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 membri

Place and date / Luogo e data

Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)

Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)

ANNOTAZIONI (riservato all'Ufficio) / REMARKS (for Office use only)