



EMBAJADA DE ITALIA EN PANAMA

Impreso de solicitud armonizado

Solicitud de visado Schengen

Impreso gratuito

FOTOGRAFIA

¹ Los miembros de la familia de un nacional de la UE, del EEE o de la CH no deberán rellenar las casillas n.º 21, 22, 30, 31 y 32 (marcadas con *). Las casillas n.º 1 a 3 deben rellenarse con los datos que figuren en el documento de viaje.

1. Apellido(s)			PARTE reservada a la administración Fecha de la solicitud: Número de la solicitud de visado:
2. Apellidos de nacimiento [apellido(s) anterior(es)]			
3. Nombre(s)			
4. Fecha de nacimiento (día-mes-año)	5. Lugar de nacimiento: 6. País de nacimiento	7. Nacionalidad actual Nacionalidad de nacimiento, si difiere de la actual: Otras nacionalidades:	Solicitud presentada en <input type="checkbox"/> Embajada/consulado <input type="checkbox"/> Proveedor de servicios <input type="checkbox"/> Intermediario
8. Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	9. Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Unión registrada <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese):		<input type="checkbox"/> Frontera (nombre): <input type="checkbox"/> Otros
10. Persona que ejerce la patria potestad (en caso de menores de edad) / tutor legal (apellidos, nombre, dirección, si difiere de la del solicitante, n.º de teléfono, dirección de correo electrónico y nacionalidad):			Expediente tramitado por:
11. Número de documento nacional de identidad, si procede			Documentos justificativos:
12. Tipo de documento de viaje <input type="checkbox"/> Pasaporte ordinario <input type="checkbox"/> Pasaporte diplomático <input type="checkbox"/> Pasaporte de servicio <input type="checkbox"/> Pasaporte oficial <input type="checkbox"/> Pasaporte especial <input type="checkbox"/> Otro documento de viaje (especifíquese)			<input type="checkbox"/> Documento de viaje <input type="checkbox"/> Medios de subsistencia <input type="checkbox"/> Invitación
13. Número de documento de viaje	14. Fecha de expedición	15. Válido hasta	16. Expedido por (país) <input type="checkbox"/> Seguro médico de viaje <input type="checkbox"/> Medios de transporte

¹ No se requiere logotipo para Noruega, Islandia, Liechtenstein y Suiza.

17. Datos personales del miembro de su familia que es nacional de la UE, del EEE o de la CH si procede			<input type="checkbox"/> Otros: Decisión sobre el visado: <input type="checkbox"/> Denegado <input type="checkbox"/> Expedido: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Válido: Desde Hasta
Apellido(s)	Nombre(s)		
Fecha de nacimiento (día-mes-año):	Nacionalidad	Número de documento de viaje o del documento de identidad	
18. Relación de parentesco con un nacional de la UE, del EEE o de la CH si procede: <input type="checkbox"/> cónyuge <input type="checkbox"/> hijo/a <input type="checkbox"/> nieto/a <input type="checkbox"/> ascendiente dependiente <input type="checkbox"/> Pareja de hecho registrada <input type="checkbox"/> otras:			
19. Domicilio postal y dirección de correo electrónico del solicitante		Número(s) de teléfono	
20. Residente en un país distinto del país de nacionalidad actual <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Permiso de residencia o documento equivalente..... n.º..... Válido hasta el			
* 21. Profesión actual			Número de entradas:
* 22. Nombre, dirección y número de teléfono del empleador. Para los estudiantes, nombre y dirección del centro de enseñanza			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Múltiple Número de días:
23. Motivo(s) del viaje: <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Negocios. <input type="checkbox"/> Visita a familiares o amigos <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Deportes <input type="checkbox"/> Visita oficial <input type="checkbox"/> Motivos médicos <input type="checkbox"/> Estudios <input type="checkbox"/> Tránsito aeroportuario <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese):			
24. Información adicional sobre el motivo de la estancia:			
25. Estado miembro de destino principal (y otros Estados miembros de destino, si procede):			
26. Estado miembro de la primera entrada			
27. Número de entradas que solicita: <input type="checkbox"/> una <input type="checkbox"/> dos <input type="checkbox"/> múltiples Fecha prevista de llegada de la primera estancia prevista en el espacio Schengen: Fecha prevista de salida del espacio Schengen después de la primera estancia prevista:			
28. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visados Schengen: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí.			

Fecha, si se conoce Número de la etiqueta del visado, si se conoce,	
29. Permiso de entrada al país de destino final, si ha lugar Expedido porVálido desdehasta	
* 30. Apellidos y nombre de la persona o personas que han emitido la invitación en el Estado o Estados miembros. Si no procede, nombre del hotel u hoteles, o dirección del lugar o lugares de alojamiento temporal en el Estado o Estados miembros	
Domicilio postal y dirección de correo electrónico de la persona o personas que han emitido la invitación, del hotel u hoteles) o del lugar o lugares de alojamiento temporal:	
* 31. Nombre y dirección de la empresa u organización que ha emitido la invitación	Números de teléfono y fax de la empresa u organización
Apellidos, nombre, dirección, números de teléfono y fax y dirección de correo electrónico de la persona de contacto en la empresa u organización	Número de teléfono y fax de la empresa u organización
* 32. Los gastos de viaje y subsistencia del solicitante durante su estancia están cubiertos:	
<input type="checkbox"/> por el propio solicitante Medios de subsistencia <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheques de viaje <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Alojamiento ya pagado <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese)	<input type="checkbox"/> por un patrocinador (anfitrión, empresa u organización), especifíquese <input type="checkbox"/> indicado en las casillas 30 o 31 <input type="checkbox"/> otro (especifíquese) Medios de subsistencia <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Se facilita alojamiento al solicitante <input type="checkbox"/> Todos los gastos de estancia están cubiertos <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese)
Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reembolso de la tasa de visado. Aplicable si se solicita un visado para entradas múltiples: Tengo conocimiento de que necesito un seguro médico de viaje adecuado para mi primera estancia y para cualquier visita posterior al territorio de los Estados miembros. Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos que se exigen en el presente impreso, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud	

de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes de los Estados miembros y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como los datos referentes a la decisión que se adopte sobre mi solicitud o la decisión de anulación, revocación o ampliación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán en el Sistema de Información de Visados (VIS) durante un período máximo de cinco años, durante el cual estarán a disposición de las autoridades competentes en materia de visados, las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en los Estados miembros y las autoridades de inmigración y asilo de los Estados miembros a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia en el territorio de los Estados miembros, identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones, examinar una solicitud de asilo y determinar la responsabilidad de tal examen. Bajo determinadas condiciones, los datos también estarán disponibles para las autoridades designadas de los Estados miembros **(en Italia el Ministerio del Interior y las autoridades de Policía)** y para Europol, con fines de prevención, detección e investigación de delitos de terrorismo y otros delitos graves. **El Ministerio de Asuntos Exteriores y de la Cooperación internacional – MAECI (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma) www.esteri.it tel: 0039 06 36911, a través de la Representación diplomática o consular donde el visado a sido solicitado, es la autoridad responsable del tratamiento de los datos personales.**

Me consta que tengo derecho a exigir, en cualquiera de los Estados miembros, que se me notifiquen los datos que me conciernen que están registrados en el VIS y el Estado miembro que los ha transmitido, y a solicitar que se corrijan aquellos de mis datos personales que sean inexactos y que se supriman los datos relativos a mi persona que hayan sido tratados ilegalmente. Si lo solicito expresamente, la autoridad que examine mi solicitud **(para la Representación diplomática o consular italiana se puede consultar www.esteri.it e <http://vistoperitalia.esteri.it>)** me informará de la forma en que puedo ejercer mi derecho a comprobar los datos personales que me conciernen y hacer que se modifiquen o supriman, y de las vías de recurso contempladas en el Derecho interno del Estado miembro de que se trate. **La Autoridad de control nacional italiana competente para examinar los reclamos en materia de tutela de los datos personales es el Responsable de la protección de los datos personales (RPD) del MAECI (email: rpd@esteri.it, pec: rpd@cert.esteri.it) o alternativamente el garante para la protección de los datos personales (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; tel. 0039 06 696771 (centralino); email: garante@gpdp.it; pec: protocollo@pec.gpdp.it).**

Declaro que a mi leal entender todos los datos por mí presentados son correctos y completos. Tengo conocimiento de que toda declaración falsa podrá ser motivo de denegación de mi solicitud o de anulación del visado concedido y dar lugar a actuaciones judiciales contra mi persona con arreglo a la legislación del Estado Miembro que tramite mi solicitud.

Me comprometo a abandonar el territorio de los Estados miembros antes de que caduque el visado que se me conceda. He sido informado de que la posesión de un visado es únicamente uno de los requisitos de entrada al territorio europeo de los Estados miembros. El mero hecho de que se me haya concedido un visado no significa que tenga derecho a indemnización si incumplo las disposiciones pertinentes del artículo 6, apartado 1, del Reglamento (UE) 2016/399 (Código de Fronteras Schengen) y se me deniega por ello la entrada. El cumplimiento de los requisitos de entrada volverá a comprobarse a la entrada en el territorio europeo de los Estados miembros

Lugar y fecha:

Firma:(para menores, firma del titular responsable / tutor legal):