



AMBASCIATA D'ITALIA PANAMA
Modulo armonizzato per la presentazione
della domanda di visto
Domanda di visto per gli Stati Schengen
Modulo gratuito



FOTOGRAFIA

¹I familiari dei cittadini UE, SEE o CH non devono compilare i campi n. 21, 22, 30, 31 e 32 (indicati con l'asterisco (*)). I campi da 1 a 3 vanno compilati in conformità con i dati riportati nel documento di viaggio.

1. Cognome:			Spazio riservato all'amministrazione		
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i):			Data della domanda:		
3. Nome/i:			Numero della domanda:		
4. Data di nascita (giorno-mese-anno):	5. Luogo di nascita:	7. Cittadinanza attuale:	Domanda presentata presso:		
	6. Stato di nascita:	Cittadinanza alla nascita, se diversa:	<input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato		
		Altre cittadinanze:	<input type="checkbox"/> Fornitore di servizi		
			<input type="checkbox"/> Intermediario commerciale		
8. Sesso: <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	9. Stato civile: <input type="checkbox"/> Non coniugato/a <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Unione registrata <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Altro (precisare):		<input type="checkbox"/> Frontiera (Nome): <input type="checkbox"/> Altro:		
10. Titolare della responsabilità genitoriale (in caso di minori) /Tutore legale: Cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente), numero di telefono, indirizzo di posta elettronica, cittadinanza:			Responsabile del fascicolo:		
11. Numero di identità nazionale, ove applicabile:			Documenti giustificativi:		
12. Tipo di documento di viaggio: <input type="checkbox"/> Passaporto ordinario <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale <input type="checkbox"/> Passaporto speciale <input type="checkbox"/> Altro documento di viaggio (precisare):			<input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito		
13. Numero del documento di viaggio:	14. Data di rilascio:	15. Valido fino al:	16. Rilasciato da (paese):		
17. Dati personali del familiare che è cittadino UE, SEE o CH, ove applicabile			<input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Altro:		
Cognome (nome di famiglia)		Nome/i			
Data di nascita (giorno-mese-anno)	Cittadinanza	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità			
18. Vincolo familiare con il cittadino UE, SEE o CH, ove applicabile <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> figlio/a <input type="checkbox"/> nipote (di nonno/a) <input type="checkbox"/> ascendente a carico <input type="checkbox"/> unione registrata <input type="checkbox"/> altro:			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Valido:		
19. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del		Numero/i di telefono:			

¹ Il logo non è applicabile per la Norvegia, l'Islanda, il Liechtenstein e la Svizzera.

richiedente:		dal:	
		al:	
20. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale:			
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì. Titolo di soggiorno o equivalente n. Valido fino al			
*21. Occupazione attuale:		Numero di ingressi:	
*22. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti, nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento:		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli Numero di giorni:	
23. Finalità del viaggio:			
<input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Affari <input type="checkbox"/> Visita a familiari o amici <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Visita ufficiale <input type="checkbox"/> Motivi sanitari <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale <input type="checkbox"/> Altro (precisare):			
24. Informazioni supplementari sulla finalità del soggiorno:			
25. Stato membro di destinazione principale (e altri Stati membri di destinazione, ove applicabile):		26. Stato membro del primo ingresso:	
27. Numero di ingressi richiesti:			
<input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Due <input type="checkbox"/> Multipli Data di arrivo prevista del primo soggiorno previsto nello spazio Schengen: Data di partenza prevista dallo spazio Schengen dopo il primo soggiorno previsto:			
28. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì.			
Data, se nota Numero del visto adesivo, se noto			
29. Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale, ove applicabile			
Rilasciata daValida dalal			
* 30. 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:			
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano / dello o degli alberghi/alloggi provvisori:		Numero di telefono:	
*31. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita:			
Cognome, nome, indirizzo, numero di telefono e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione:		Numero di telefono dell'impresa/organizzazione:	
*32. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico:			
<input type="checkbox"/> del richiedente stesso Mezzi di sussistenza:		<input type="checkbox"/> del garante (ospite, impresa, organizzazione), precisare:	

<input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> di cui ai campi 30 o 31 <input type="checkbox"/> altro (precisare):	
<input type="checkbox"/> Traveller's cheques	Mezzi di sussistenza:	
<input type="checkbox"/> Carta di credito	<input type="checkbox"/> Contanti	
<input type="checkbox"/> Alloggio prepagato	<input type="checkbox"/> Alloggio fornito	
<input type="checkbox"/> Trasporto prepagato	<input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno	
<input type="checkbox"/> Altro (precisare):	<input type="checkbox"/> Trasporto prepagato	
	<input type="checkbox"/> Altro (precisare)	

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 (**per l'Italia il Ministero dell'Interno e le autorità di Polizia**) e a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi. **Il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale – MAECI (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma) www.esteri.it telefono 0039 06 36911 (centralino), per il tramite della sede diplomatica o consolare italiana a cui è stata presentata la domanda di visto**, è l'autorità dello Stato membro responsabile del trattamento dei dati.

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 (**per la Sede diplomatica o consolare italiana si veda www.esteri.it e <http://vistoperitalia.esteri.it>**) 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 nazionale italiana competente a esaminare i reclami in materia di tutela dei dati personali è il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) del MAECI (email: rpd@esteri.it, pec: rpd@cert.esteri.it) o, in alternativa, il Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; tel. 0039 06 696771 (centralino); email: garante@gpdp.it; pec: protocollo@pec.gpdp.it)**. 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.

Luogo e data:	Firma: (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale / tutore legale):
---------------	---