



# Consolato Generale d'Italia
# New York

**FOTOGRAFIA**

.....

1. **Cognome /Surname** (x)

2. **Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) /Surname at birth (former family name(s))** (x)

3. **Nome/i / First names (given name(s))** (x)

4. **Data di nascita (giorno-mese-anno) Date of birth (day/month/year**

5. **Luogo di nascita/Place of birth** .....

6. **Stato di nascita /Country of birth** .....

7. **Cittadinanza attuale/current nationality** .....
**Cittadinanza alla nascita, se diversa Nationality at birth,if different** .....

8. **Sesso /Sex:**

☐ **Maschile/.Male**.....
☐ **Femminile/.Female**.....

9. **Stato civile/.marital status**.....:

☐ **Non coniugato/a/.single** ☐ **Coniugato/a/Married**
☐ **Separato/a /Separated** ☐ **Divorziato/a /Divorced**
☐ **Vedovo/a /widow(er)**
☐ **Altro (precisare) /Other (please, specify):..**

10. **Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/In case of minors: Surname, first name, address (if different from the applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian**.....:

11. **Numero d'identità nazionale, ove applicabile /../ national identity number, where applicable**.....

12. **Tipo di documento/type of passport**:

☒ **Passaporto ordinario /Ordinary passport** ☐ **Passaporto diplomatico/ Diplomatic passport**
☐ **Passaporto di servizio / Service passport** ☐ **Passaporto ufficiale / Official passport**
☐ **Passaporto speciale / Special passport**
☐ **Documento di viaggio di altro tipo (precisare) /Other travel document (please, specify)**

13. **Numero del documento di viaggio /Number of travel document**.....

14. **Data di rilascio./Date of issue**.....

15. **Valido fino al /Valid until** .

16. **Rilasciato da/ Issued by**.....

17. **Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente Applicant's home address and e-mail address** .....

**Numero/i di telefono /Telephone number(s)**.....

18. **Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Residence in a country other than the country of current nationality**
☐ **No**
☐ **Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/ Yes, Residence permit or equivalent n.** ……..... **Valid until**

19. **Occupazione attuale / ... Current occupation**..... Student

20. **Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento/Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of school**
St. John's University, Via Marcantonio Colonna, 21A, Rome, Italy 00192

21. **Scopo del viaggio /Main purpose(s) of the journey** .....

☐ **Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito / Family reunion visa**
☐ **Motivi Religiosi/ Religious reasons** ☐ **Sport/.Sport** ☐ **Missione./Mission**..... ☐ **Diplomatico/Diplomatic**
☐ **Cure Mediche./ Medical reasons** ☒ **Studio/Study** ☐ **Adozione/Adoption** ☐ **Lavoro subordinato/Subordinate work**
☐ **Lavoro autonomo /self-employment** ☐ **Di altro tipo / Other (please, specify)**…….

.....

**Spazio riservato all'amministrazione**

**Data della domanda:**

**Numero della domanda di visto:**

**Domanda presentata presso:**
☐ **Ambasciata/Consolato**
☐ **Centro comune**
☐ **Fornitore di servizi**
☐ **Intermediario commerciale**
☐ **Altro**

**Nome:**

**Responsabile della pratica:**

**Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:**

**Documenti giustificativi:**
☐ **Documento di viaggio**
☐ **Mezzi di sussistenza**
☐ **Invito**
☐ **Mezzi di trasporto**
☐ **Assicurazione sanitaria di viaggio**
☐ **Altro**

**Decisione relativa al visto:**
☐ **Rifiutato**
☐ **Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile.**
☐ **Pratica Sospesa**
☐ **Rilasciato**

**Tipo di visto:**
☐ **D**

☐ **Valido:**

**dal ……..**
**al……**
**Numero di ingressi:**
☐ **1**
☐ **2**
☐ **Multipli**

*(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio. Questions 1 through 3 must be completed according to the information listed in the travel document.*

| | | |
|---|---|---|
| 22. **Città di destinazione/City of destination**<br>Rome | 23. **Eventuale Stato membro di primo ingresso/Member State of first entry (if applicable)** France | |
| 24. **Numero di ingressi richiesti/Number of entries**<br>☐ **Uno**/……☐ **Due**/……☒ **Multipli**/..... | 25. **Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) / Duration of the intended stay (maximum 365 days)**<br>116 days | |
| 26. **Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Schengen Visas issued during the past three years**<br>☐**No**<br>☐**Sì. Data/e di validità / Yes, date of validity from.....to.....** | | |
| 27. **Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen/ Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen Visa.**<br>☐**No.** ☐ **Sì/.Yes**<br>**Data, se nota/ Date 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)/**<br>**"Nulla Osta" ref. n. ..... for "Family Reunion Visa" / Subordinate work (only if requested by the law regarding the specific type of visa requested)**<br>**Rilasciato dal SUI di/Issued by the "Sportello Unico per l'Immigrazione" of (specify the city).....**<br>**Valida dal/..Valid from**…….. **al/to..**…….. | | |
| 29. **Data di arrivo prevista nell'area Schengen**<br>**Intended date of arrival in the Schengen area**<br>12 August 2019 | 30. **Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.)**<br>**Intended date of departure from the Schengen Area (only for visa of 91 days and up to 364 days)**<br>13 December 2019 | |
| 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 in Italy who applied for "family reunion" or surname and name of the employer in Italy**<br>**.....**<br>**For Adoption, Religious reasons, Medical reasons, Sport, Study, Mission, please give the address in Italy:**<br>**.....** | | |
| **Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro Address and email address of the person(s) who applied for Family reunion or of the employer** | **Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro./Telephone or fax number of the person(s) who applied for Family reunion or of the employer** | |
| 32. **Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita //Name and address of host company/organization**<br>St. John's Univ,Via Marcantonio Colonna 21A<br>Rome, Italy 00192 | **Telefono e fax dell'impresa/organizzazione**<br>. **Telephone and fax of the Company/ organization**<br>Tel: +39.06.393.842 Fax: +39.06.393.84200 | |
| **Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/ organizzazione / Surname, first name, address, telephone, fax and email address of contact person in Company/organisation** | | |
| 33. **Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico/ Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered by:** | | |
| ☐ **del richiedente/Myself**<br>**Mezzi di sussistenza/means of support**<br>☐ **Contanti/cash**<br>☐ **Traveller's cheque**<br>☐ **Carte di credito/credit card**<br>☐ **Alloggio prepagato / prepaid accomodation**<br>☐ **Trasporto prepagato/prepaid transport**<br>☐ **Altro (precisare/Other)**<br>INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER:<br>Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonomo, Missione, Diplomatico, Adozione.<br>INFORMATION NOT NECESSARY IF APPLYING FOR THE FOLLOWING TYPES OF VISAS:<br>Family reunion/Subordinate work /self-employment/Mission/Diplomatic/Adoption | ☐ **del promotore(ospite, impresa, organizzazione), precisare/a sponsor(host,company,organisation),please specify**<br>**di cui alle caselle 31 o 32 / referred to in question n. 31 or 32**<br>☐**altro(precisareOther (please, specify)**<br>**Mezzi di sussistenza/Menas of support**<br>☐ **Contanti/cash**<br>☐ **Alloggio fornito / Accomodation provided**<br>☐ **Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ All expenses covered during the stay**<br>☐ **Trasporto prepagato/prepaid transport**<br>☐ **Altro (precisare)/ Other (please specify)** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 34. **Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH / Personal data of the family member who i s an EU, EEA or CH citizen** | | | |
| **Cognome /Surname** | | **Nome/i / First name(s)** | |
| **Data di nascita / Date of birth** | **Cittadinanza /nationality** | **Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Number of travel document or ID card** | |
| 35**. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / Family relationship with an EU, EEA or CH citizen**<br>☐ **coniuge/spouse** ☐ **figlio/a /son/daughter**<br>☐ **altri discendenti diretti/ other descendants** ☐ **ascendente a carico / dependent ascendant** | | | |
| 36. **Luogo e data / Place and date** | | 37. **Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)** | |

**Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti pagati per la trattazione della pratica**

**I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused**

**Sono informato/a del fatto e accetto che la raccolta dei dati richiesti in questo modulo, la mia fotografia e, se del caso, la rilevazione delle mie impronte digitali sono obbligatorie per l'esame della domanda di visto e che i miei dati anagrafici figuranti nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle competenti autorità italiane e trattati dalle stesse ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla mia domanda.**
**Tali dati, così come i dati riguardanti la decisione relativa alla mia domanda o un'eventuale decisione di annullamento o revoca di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema informatico della Rappresentanza diplomatico consolare e del Ministero degli Affari Esteri. Tali dati saranno accessibili alle autorità nazionali competenti per i visti. Inoltre, saranno accessibili alle autorità Schengen competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne, alle autorità degli Stati membri competenti in materia di immigrazione e di asilo (ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari nel territorio degli Stati membri e dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni), alle autorità degli Stati membri competenti ai fini dell'esame di una domanda di asilo. A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili 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.**

**Sono informato/a del mio diritto di ottenere la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel sistema informatico e del diritto di chiedere che i 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 domanda mi informerà su come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come delle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale.**
**L'autorità di controllo nazionale dei dati è il Garante per la Protezione dei Dati Personali.**

**Dichiaro che tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che le dichiarazioni false comporteranno il respingimento della mia domanda o l'annullamento del visto già concesso e comporteranno la richiesta di avvio di azioni giudiziarie da parte della Rappresentanza ai sensi della legislazione dello Stato (articolo 331 c.p.p.).**
**La mera concessione del visto non dà diritto ad alcun tipo di risarcimento qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del Regolamento (UE) n. 562/2006 (Codice Frontiere Schengen) e dell'articolo 4 del D.Lgs. 286/98 e per tali motivi mi venga rifiutato l'ingresso.**

**I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form, submision of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appears on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant Italian Authorities and processed by these Authorities for the purposes of a decision on my visa application.**
**Such data as well as data concerning the decision regarding my application or a decision whether to annul or revoke a visa issued will be entered into and stored in the Visa Information System of the diplomatic/consular mission and the Ministry of Foreign Affairs. Such data will be accessible to the National Visa Authorities. Moreover, such data will be accessible to the Schengen Authorities competent for carrying out checks on visas at external borders, to the immigration and asylum authorities in the Member States (for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence in the territory of the Member States are fulfilled and of identifying persons who do not or who no longer fulfill these conditions) to the Member States authorities competent for examining an asylum application. Under certain conditions the data will also be 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.**

**I am aware that I have the right to obtain the notification of the data relating to me recorded in the Visa Information System and to request that the data relating to me which is inaccurate be corrected and that the data relating to me unlawfully processed 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 it corrected or deleted, including the related appeal procedures according to the National Law. The competent authority in charge for personal data is "Garante per la protezione dei dati personali".**

**I declare that to the best of my knowledge all the information supplied by me is 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 National Law, with proceedings initiated by the Embassy/Consulate of Italy which deals with the application (Article 331 Penal Code).**

**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 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and Article 4 of the Decree no. 286/98 and I am therefore refused entry.**

## ANNOTAZIONI/NOTES (riservato all'Ufficio/ for office use only)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

| **Luogo e data / Place and date**..... | **Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ tutore legale) /Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)** ..... |
|---|---|