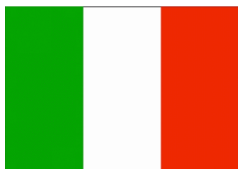




**Consolato Generale d'Italia
Toronto**

**Domanda di visto Nazionale
Modulo gratuito
National Visa Application
This application form is free**



FOTOGRAFIA
PHOTO

.....

1. Cognome / Surname (Family name) (x)				<p>.....</p> <p style="text-align: center;">***</p> <p style="text-align: center;">Spazio riservato all'amministrazione</p> <p>Data della domanda:</p> <p>Numero della domanda di visto:</p> <p>Domanda presentata presso:</p> <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Frontiera <p>Nome:</p> <input type="checkbox"/> Altro <p>Responsabile della pratica:</p> <p>Documenti giustificativi:</p> <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 <p>Decisione relativa al visto:</p> <input type="checkbox"/> Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile <input type="checkbox"/> Pratica sospesa <input type="checkbox"/> Rilasciato <p>Tipo di visto:</p> <input type="checkbox"/> D <p><input type="checkbox"/> Valido:</p> <p>dal</p> <p>al.....</p> <p>Numero di ingressi:</p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli <p>Numero di giorni:</p>	
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / Surname at birth (Former family name) (x)					
3. Nome/i / First name(s) (Given name(s) (x)					
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Date of birth (day-month-year)		5. Luogo di nascita / Place of birth		7. Cittadinanza attuale Current nationality	
		6. Stato di nascita/Country of birth		Cittadinanza alla nascita, se diversa Nationality at birth, if different	
8. Sesso /Sex <input type="checkbox"/> Maschile/Male <input type="checkbox"/> Femminile/Female		9. Stato civile/Marital status <input type="checkbox"/> Non coniugato/a/Single <input type="checkbox"/> Separato/a / Separated <input type="checkbox"/> Vedovo/a /Widow(er) <input type="checkbox"/> Altro (precisare) / Other (please specify) <input type="checkbox"/> Coniugato/a/. Married. <input type="checkbox"/> Divorziato/a /Divorced			
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/In the case of minors: surname, first name, address(if different from 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 travel document <input type="checkbox"/> Passaporto ordinario/Ordinary passport <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / Service passport <input type="checkbox"/> Passaporto speciale / Special passport <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare) Other travel document (please specify) <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale / Official passport					
13. Numero del documento di viaggio / Travel document number		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. <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/ Yes. Residence permit or equivalent Nr/N. Valido fino al/ Valid until.....					
19. Occupazione attuale /Current occupation					
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 educational establishment					
21. Scopo/i principale/i del viaggio / Main purpose(s) of the journey <input type="checkbox"/> Ricongiungimento familiare/ Familiare al seguito/ Settlement aa a family member of someone already settled in Italy/Accompanying family member <input type="checkbox"/> Motivi Religiosi/Religious Purposes <input type="checkbox"/> Cure Mediche/ Medical Reasons <input type="checkbox"/> Lavoro Autonomo/Free Lance Work <input type="checkbox"/> Sport/Sport <input type="checkbox"/> Missione/Mission <input type="checkbox"/> Diplomatico/Diplomatic <input type="checkbox"/> Studio/Study <input type="checkbox"/> Adozione/Adoption <input type="checkbox"/> Lavoro Subordinato/Subordinate Work <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)/Other (please specify).....					

(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.

(x) Fields 1-3 shall be filled in accordance with the data in the travel documents

22. Città di destinazione/ City of destination	23. Stato membro di primo ingresso Member State of first entry	
24. Numero di ingressi richiesti/ Number of entries requested <input type="checkbox"/> Uno/Single entry <input type="checkbox"/> Due/Two entries <input type="checkbox"/> Multipli/Multiple entries	25. Durata del soggiorno previsto. Indicare il numero dei giorni (max 365 gg.) / Duration of the intended stay. Indicate number of days (up to 365 days)	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Schengen visas issued during the past three years <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Sì. Data/e di validità / Yes. Dates of validity da/fromal/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 <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Sì/Yes 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)/Number of authorizations issued for the Settlement as a Family member/Accompanying Family member/Subordinate Work (only if required by the legislation regulating the requested type of visa) Rilasciata dal SUI (Sportello Unico Immigrazione)/Issued by Italian Immigration Office (Sportello Unico Immigrazione) on:		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Intended date of arrival in the Schengen area	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (compresa tra i 91 ed i 364 gg.) / Intended date of departure from the Schengen area (between 91 and 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 e recapito in Italia / Surname and first name of the inviting person requesting the settlement of a family member or Employer. In case of visas issued for: Adoption, Religious Purposes, Medical Reasons, Sport, Study, Mission: full address and contacts of the inviting person(s).		
Nome/ Recapito/Indirizzo di posta elettronica della persona che chiede il ricongiungimento /del Datore di Lavoro/ Name/ Address/E-mail address of the person the settlement of a family member / Employer.		Telefono e fax /telephone and telefax :
(*32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita Name and address of inviting Company/Organization		Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Telephone and telefax of Company/Organization
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/ organizzazione / Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in the company/organization		
(*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 <input type="checkbox"/> del richiedente/ by the applicant himself/herself		
Mezzi di sussistenza/Means of support <input type="checkbox"/> Contanti/ Cash <input type="checkbox"/> Traveller's cheque/Traveller's cheques <input type="checkbox"/> Carte di credito/Credit card <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/Prepaid accommodation <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Prepaid transport <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Other (specify) INDICAZIONE NON NECESSARIA IN CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito/Lavoro Subordinato/Autonoma/Missione/Diplomatic/ Adozione. INFORMATION NOT REQUIRED IN CASE OF VISAS FOR: Settlement of a Family Member Accompanying Family Member/ Subordinate or Free Lance work/Mission/Diplomatic/Adoption		<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ by a sponsor (host, company, organization) please specify <input type="checkbox"/> di cui alle caselle 31 o 32 Referred to in field 31 or 32 <input type="checkbox"/>altro(precisare)/.other (please specify) Mezzi di sussistenza/Means of support <input type="checkbox"/> Contanti/Cash <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/Accommodation provided <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ All the expenses covered during the stay <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Prepaid transport <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Other (specify)

(* I familiari dei cittadini UE, SEE o CH (coniugi, figli o ascendenti a carico) non devono compilare le caselle indicate con l'asterisco (*) nell'esercizio del loro diritto di libera circolazione. Essi presentano la documentazione comprovante il vincolo familiare e compilano le caselle n. 34 e 35.

(* The fields marked with * shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields No 34 and 35.

34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH /Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen		
Cognome / Surname		Nome/i / First names
Data di nascita /Date of birth	Cittadinanza / Citizenship	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		
<input type="checkbox"/> coniuge/spouse. <input type="checkbox"/> figlio/a / child <input type="checkbox"/> nipote/grandchild <input type="checkbox"/> ascendente a carico/dependant ascendent		
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 guardians)

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta.
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 i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri 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, in qualsiasi Stato membro, la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e la comunicazione dello Stato membro che li ha trasmessi e del 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 mio diritto di verificare i miei dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come delle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale dello Stato interessato. Le autorità di controllo nazionali di tale Stato membro (Garante per la Protezione dei Dati personali Piazza di Monte Citorio n. 121 00186 ROMA E-mail: garante@garanteprivacy.it Fax: (+39) 06.69677.785 tel: (+39) 06.69677.1) saranno adite 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 da parte della Rappresentanza ai sensi della legislazione dello Stato (articolo 331 del 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 dall'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 and the taking 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 appear on the visa 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 visa 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) (1) 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 (Ministero degli Affari Esteri, Piazzale della Farnesina 00135 Roma 0039 - 06.36911) is responsible for processing the data.

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 State concerned. The national supervisory authority of that Member State (Garante per la Protezione dei Dati personali Piazza di Monte Citorio n. 121 00186 ROMA E-mail: garante@garanteprivacy.it Fax: (+39) 06.69677.785 tel: (+39) 06.69677.1) will hear claims concerning the protection of personal data.

**I declare that 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.
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 I am therefore refused entry.**

Luogo e data /Date

**Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) /
Signature ((for minors, signature of parental authority/legal guardians)**

VISA RECEIVED BY _____

Date _____