



Ambasciata d'Italia - Manila
Italian Embassy - Manila

National Visa (D) Application Form

Modulo gratuito This application form is free

FOTOGRAFIA
(con sfondo bianco)

PHOTO
(with white
background)

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPLETATI IN STAMPATELLO. PLEASE COMPLETE ALL PARTS IN CAPITAL LETTERS

1. Cognome / Surname (Family name) x				<p>.....</p> <p>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"/> Altro <p>Nome:</p> <p>Responsabile della pratica:</p> <p>Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:</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 <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>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) /(x)/Surname at birth (Former family name (s) (x))							
3. Nome/i / (x) First name (s) (Given name (s) (x)) (x) <i>Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio</i> (x) <i>Points 1 to 3 to be filled according to the passport.</i>							
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"/> Coniugato/a/ Married <input type="checkbox"/> Separato/a / Separated <input type="checkbox"/> Divorziato/a / Divorced <input type="checkbox"/> Vedovo/a /Widow (er) <input type="checkbox"/> 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 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 diplomatico / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / Service passport <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale / Official passport <input type="checkbox"/> Passaporto speciale / Special passport <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare)/ Other (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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì. Titolo di soggiorno o equivalente /Yes. Residence permit or equivalent. Valido fino / 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 del viaggio / Main purpose(s) of the journey: <input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito / Family Reunion/Joining Family Member <input type="checkbox"/> Motivi Religiosi /Religious Reasons <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Missione /Mission <input type="checkbox"/> Diplomatico /Diplomatic <input type="checkbox"/> Cure Mediche Medical Treatment <input type="checkbox"/> Studio /Study <input type="checkbox"/> Adozione /Adoption <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo /Self-Employment <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato /Subordinate Employment <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare) //Other (please specify)							

22. Città di destinazione City of destination	23. Eventuale 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. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) / Duration of the intended stay or transit. Indicate number of days(max 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"/> Si. Data/e di validità /dal/ al / . Yes. Date (s) of validity 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"/> Si/ 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 "Nulla Osta"(entry clearance) for Family Reunion/Joining Family Member/Subordinate Employment (only where required by relevant laws) Rilasciato dal SUI di /issued by SUI located in/SUI:.....		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Intended date of arrival in the Schengen area	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.) Intended date of departure from the Schengen area (only for visa valid 91 to 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 di recapito in Italia. Surname and first name of the inviting person (s) for Family Reunion or Employment. For Adoption, Medical Treatment , Sport, Study and Mission's Visas: address in Italy.		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro Address and e-mail address of inviting person (s) /	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro. Telephone and telefax from inviting relatives or the employer	
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 company / organisation		
33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico / Cost of traveling 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 (please specify) INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonomo, Missione, Diplomatico, Adozione. Not be filled for Family Reunion, Subordinate Employment, Self Employment, Mission, Diplomatic, Adoption Visas.	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ / by a sponsor (host, company, organisation), 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/ Means of support <input type="checkbox"/> Alloggio fornito /Accommodation provided <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ All expenses covered during the stay <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/ Prepaid transport <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Other (please specify)	

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 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 <input type="checkbox"/> coniuge / spouse <input type="checkbox"/> figlio/a / child <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti /direct ascendant/ <input type="checkbox"/> 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 della tassa corrisposta.
I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli (casella n. 24)
Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field No24)
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.
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 Status.

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, 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 essi saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri, 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 sul 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 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. L'autorità dello Stato membro è responsabile del trattamento dei dati.

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 a 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 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 ai sensi della legislazione 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/a 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 ad indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del regolamento (CE) n. 562/2006 (codice frontiere Schengen) e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora una volta all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati membri.

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 fulfill 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:

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 processing 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 [contact detail] will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are corrected and completed. 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 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (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.

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

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)
--------------------------------------	---