



Ambasciata/consolato:

Domanda di visto

Modulo gratuito

1. Cognome/cognomi		Ad uso esclusivo dell'ambasciata o del consolato	
2. Cognome/cognomi alla nascita (cognome/cognomi precedenti)			
3. Nome			Datum vloge:
4. Data di nascita	5. Numero di carta di identità		Vlogo je sprejel:
6. Luogo di nascita e Stato			Dotatna dokumentacija:
7. Cittadinanza/cittadinanze attuali	8. Cittadinanza di origine (cittadinanza alla nascita)		<input type="checkbox"/> veljavni PL <input type="checkbox"/> finančna sredstva <input type="checkbox"/> povabilo <input type="checkbox"/> transportna sredstva <input type="checkbox"/> zdravstveno zavarovanje
9. Sesso <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	10. Stato civile <input type="checkbox"/> Non coniugato/a <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Altro:		<input type="checkbox"/> drugo :
11. Cognome di padre	12. Cognome della madre		
13. Tipo di passaporto: <input type="checkbox"/> Passaporto nazionale <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio <input type="checkbox"/> Documento di viaggio (Convenzione del 1951) <input type="checkbox"/> Passaporto per stranieri <input type="checkbox"/> Passaporto per marittimi <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (specificare):			
14. Numero del passaporto	15. Rilasciato da		
16. Data di rilascio	17. Valido fino a		
18. Se soggiorna in uno Stato diverso dallo Stato di origine è autorizzato a rientrare in detto Stato? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, (numero e validità).....			
* 19. Occupazione attuale			Vizum :
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento.		<input type="checkbox"/> zavmjnen <input type="checkbox"/> izdan	
21. Destinazione principale:	22. Tipo di visto : <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale <input type="checkbox"/> Transito <input type="checkbox"/> Soggiorno di breve durata <input type="checkbox"/> Soggiorno di lunga durata	Vrsta vizuma	
	23. Visto : <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Collettivo	<input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C	
24. Numero di ingressi richiesti <input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Due <input type="checkbox"/> Multiplo	25. Durata del soggiorno Visti chiesto per: _____ giorni	Število vstopov :	
26. Altri visti (rilasciati negli ultimi tre anni) e rispettivo periodo di validità		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> večkrat.	
27. In caso di transito, è titolare dell'autorizzazione di ingresso per lo Stato di destinazione finale? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, valido fino a: _____ Autorità che rilascia: _____		Veljaven od do	
* 28. Precedenti soggiorni nel presente Stato o in altri Stati Schengen:		Veljaven za :	

* I familiari dei cittadini dell'UE o SEE (coniuge, figlio o ascendente a carico) non devono rispondere ai quesiti indicati con *. Essi devono presentare la documentazione comprovante i loro vincoli familiari.

29. Scopo del viaggio <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Affari <input type="checkbox"/> Soggiorno presso la famiglia o amici <input type="checkbox"/> Cultura/Sport <input type="checkbox"/> Ufficiale <input type="checkbox"/> Motivi sanitari <input type="checkbox"/> Di altro tipo (specificare):			Ad uso esclusivo dell'ambasciata o del consolato											
* 30. Data di arrivo		* 31. Data di partenza												
* 32. Frontiera dello Stato di primo ingresso o rotta di transito		* 33. Mezzi di trasporto												
* 34. Cognome dell'ospite o nome dell'impresa negli Stati Schengen e persona di contatto dell'impresa ospite. Altrimenti indicare il nome dell'albergo o l'indirizzo provvisorio negli Stati Schengen														
Cognome dell'ospite o nome dell'impresa		Telefono e fax												
Indirizzo completo		Indirizzo di posta elettronica												
* 35. A carico di chi sono le spese di viaggio e le spese di soggiorno? <input type="checkbox"/> Mio <input type="checkbox"/> Ospite/ospiti <input type="checkbox"/> Impresa ospite Dichiarare le modalità e presentare i documenti giustificativi														
* 36. Mezzi di finanziamento durante il soggiorno <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Travellers' cheques <input type="checkbox"/> Carte di credito <input type="checkbox"/> Alloggio <input type="checkbox"/> Di altro tipo: <input type="checkbox"/> Assicurazione di viaggio e/o malattia. Valida fino a:														
37. Cognome del coniuge		38. Cognome del coniuge alla nascita												
39. Nome del coniuge	40. Data di nascita del coniuge	41. Luogo di nascita del coniuge												
42. Figli (Le domande devono essere presentate separatamente per ciascun passaporto) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Cognome</th> <th style="width: 30%;">Nome</th> <th style="width: 40%;">Data di nascita</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Cognome	Nome	Data di nascita	1			2			3		
Cognome	Nome	Data di nascita												
1														
2														
3														
43. Dati anagrafici del cittadino dell'UE o SEE di cui è a carico. Alla domanda rispondono soltanto i familiari dei cittadini dell'UE o SEE														
Cognome		Nome												
Data di nascita	Cittadinanza	Numero del passaporto												
Vincolo familiare: _____ del cittadino dell'UE o SEE														
44. Sono informato del fatto e accetto che i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto siano comunicati alle autorità competenti degli Stati Schengen, e, se necessario, trattati dalle stesse, ai fini dell'esame della mia domanda di visto. Tali dati potranno essere introdotti e archiviati in basi di dati alle quali possono le autorità competenti dei singoli Stati Schengen. Su mia richiesta espressa, l'autorità consolare che esamina la mia domanda m'informerà di come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a modificarli o sopprimerli, in particolare, qualora fossero inesatti, in conformità del diritto nazionale dello Stato interessato. 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 domanda o l'annullamento del visto già concesso nonchè possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato Schengen che ha in trattazione la domanda. Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati Schengen allo scadere del visto, se concesso. Sono informato, che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per l'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1, della convenzione di applicazione di 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 Schengen.														
45. Domicilio d'origine		46. Telefono												
47. Luogo e data		48. Firma (per i minori firma del titolare dell'affidamento, del tutore)												

