



**Consolato Generale d'Italia
San Paolo**

**Domanda di visto Nazionale (D)
Pedido de visto Nacional (D)
Modulo gratuito
Formulário gratuito**

1. Cognome / Sobrenome (x)				FOTOGRAFIA Spazio riservato all'amministrazione Data della domanda: Numero della domanda di visto: Domanda presentata presso: <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 Nome: Responsabile della pratica: Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello: Documenti giustificativi: <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 Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile. <input type="checkbox"/> Pratica Sospesa <input type="checkbox"/> Rilasciato Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Valido: dal al..... Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli	
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) Sobrenome/s de solteiro/a (x)					
3. Nome/i /Nome (x)					
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Data de nascimento (dia-mês- ano)		5. Luogo di nascita/Local de nascimento		7. Cittadinanza attuale Nacionalidade atual	
		6. Stato di nascita /Estado de nascimento		Cittadinanza alla nascita, se diversa Naturalidade	
8. Sesso /Sexo: <input type="checkbox"/> Maschile/Masculino <input type="checkbox"/> Femminile/Feminino		9. Stato civile/Estado Civil <input type="checkbox"/> Non coniugato/a/Solteiro/a <input type="checkbox"/> Separato/a /Separado/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a /Viuvo/a <input type="checkbox"/> Altro (precisare) / Outro(especificar):..... <input type="checkbox"/> Coniugato/a/Casado/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a /Divorciado/a			
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/ No caso de menores de idade: sobrenome, nome, endereço (se diferente do requerente) e nacionalidade da pessôa que exerce o poder familiar/tutela					
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile /Numero de identidade, se for o caso					
12. Tipo di documento/Tipo do documento: <input type="checkbox"/> Passaporto ordinario / Passaporte nacional <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio /Passaporte de serviço <input type="checkbox"/> Passaporto speciale /Passaporte especial <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare) / Documento de viagem de outro tipo (especificar) <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico / Passaporte diplomático <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale /Passaporte oficial					
13. Numero del documento di viaggio/Numero do passaporte		14. Data di rilascio/ Data de emissão		15. Valido fino al /Data de vencimento	
				16. Rilasciato da/Emitido por	
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente Domicilio de origem e endereço e mail				Numero/i di telefono /Telefone/s	
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale /Residência num País diferente do País da atual nacionalidade <input type="checkbox"/> No/Não <input type="checkbox"/> Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/Sim, Autorização de residência ou equivalente Numero/Numero Valido fino al/Com validade até.....					
19. Occupazione attuale /Profissão					
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento Empregador, endereço e telefone. Para estudantes, nome e endereço do instituto de ensino					
21. Scopo del viaggio / Objetivo da viagem <input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito/Reunião Familiar/Familiar Acompanhante <input type="checkbox"/> Motivi Religiosi/Motivos Religiosos <input type="checkbox"/> Cure Mediche/Razões Medicas <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo/Trabalho Autônomo <input type="checkbox"/> Sport/Esporte <input type="checkbox"/> Studio/Estudo <input type="checkbox"/> Di altro tipo/Outros <input type="checkbox"/> Missione/Missão <input type="checkbox"/> Adozione/Adoção <input type="checkbox"/> Diplomatico/Diplomatico <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato/Trabalho com vínculo empregatício					

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

(x) Nos itens de 1 a 3 as informações devem ser inseridas assim como no documento de viagem.

22. Città di destinazione/Cidade de destino	23. Eventuale Stato membro di primo ingresso/ Eventual Estado Membro de primeira entrada	
24. Numero di ingressi richiesti/ Numero de entradas pedidas: <input type="checkbox"/> Uno/Uma <input type="checkbox"/> Due/Duas <input type="checkbox"/> Multipli/Multiplas	25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) / Duração da estadia. Indicar o numero de dias (no maximo 365 dias)	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni /Vistos Schengen concedidos nos ultimos três anos <input type="checkbox"/> No/Não <input type="checkbox"/> Sì. Data/e di validità / Sim. Data(s) de validade: dal/de.....al /a.....;		
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen <input type="checkbox"/> No/ Não <input type="checkbox"/> Sì/ Sim Data, se nota/Data, se conhecida		
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)/ Numero do Nada Consta emitido para Reunião Familiar/Familiar Acompanhante/Trabalho com vinculo empregaticio (se previsto pela normativa)Rilasciato dal SUI di/Emitido pelo SUI de.....		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Data prevista de chegada ao espaço Schengen	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.)/ Data prevista de saída do espaço Schengen (apenas para vistos de duração entre 91 e 364 dias)	
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/ Sobrenome e nome do familiar na Itália que pediu a reunião ou do empregador. Para vistos de Adoção, Motivos Religiosos, Razões Medicas, Esporte, Estudo, Missão: endereço na Itália		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro/ Endereço e endereço e mail da pessõa na Itália que está requerendo a reunião familiar ou do empregador	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro/ Telefone e fax da pessoa na Itália que está requerendo a reunião familiar ou do empregador	
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita /Nome e endereço da empresa/organização que convida	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Telefone e fax da empresa/organização	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Sobrenome, nome, endereço, telefone, fax e endereço e-mail da pessõa de contato na empresa/organização		
(*)33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico /As despesas de viagem e de substistência são cobertas:		
<input type="checkbox"/> del richiedente/pelo próprio requerente Mezzi di sussistenza/Meios de substistência <input type="checkbox"/> Contanti/ Dinheiro <input type="checkbox"/> Traveller's cheque/ Traveller's cheque <input type="checkbox"/> Carte di credito/Cartões de credito <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/Alojamento pré-pago <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Outro (especificar) INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro subordinato/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione/NÃO NECESSÁRIO PARA VISTOS DE: Reunião familiar, Familiar Acompanhante, Trabalho com vinculo empregaticio/Autônomo, Missão, Diplomatico, Adoção	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/por um patrocinador (anfitrião, empresa, organização), especificar: <input type="checkbox"/> di cui alle caselle 31 o 32 /referido no campo 31 ou 32 <input type="checkbox"/> altro(precisare)/outro (especificar) Mezzi di sussistenza/Meios de substistência <input type="checkbox"/> Contanti/ Dinheiro <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/Alojamento fornecido <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ Todas as despesas cobertas durante a estadia <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Outro(especificar)	

34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH /Dados pessoais do familiar que é cidadão da UE, do SEE o CH		
Cognome/Sobrenome		Nome/i /Nome/s
Data di nascita /Data de nascimento	Cittadinanza /Nacionalidade	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità/Numero do passaporte ou do documento de identidade
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH /Parentesco com o cidadão da UE, do SEE ou da CH		
<input type="checkbox"/> coniuge/cônjuge <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti/demais descendentes na linha reta		<input type="checkbox"/> figlio/a / filho/a <input type="checkbox"/> ascendente a carico/ascendente dependente
36. Luogo e data /Local e data	37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ Assinatura (para os menores de idade, assinatura da pessoa que exerce o poder familiar/tutela)	

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti prestati per la trattazione della pratica
Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao exame do pedido de visto não serão reembolsados em caso de recusa do mesmo.

<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>L'autorità di controllo nazionale dei dati è il Garante per la Protezione dei Dati Personali.</p> <p>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.).</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.</p>
--

Declaro ter conhecimento e autorizo o seguinte: para a análise do pedido de visto é obrigatório recolher os dados exigidos no presente formulário e tirar minha fotografia, bem como, se necessário, recolher as minhas impressões digitais. Os meus dados pessoais constantes do formulário de pedido de visto, bem como as minhas impressões digitais e a minha fotografia, serão comunicados às autoridades italianas competentes e por elas tratados, para efeitos da decisão sobre meu pedido de visto.

Tais dados, bem como os dados relativos à decisão tomada sobre o meu pedido ou a uma decisão de anulação ou revogação de um visto emitido serão inseridos e armazenados no sistema informático do Consulado ou do Ministério das Relações Exteriores.

Tais dados serão acessíveis às autoridades nacionais responsáveis pelos vistos. Serão também acessíveis às autoridades Schengen competentes pelos controles de vistos nas fronteiras externas bem como as autoridades de imigração e asilo nos Estados-Membros (para efeitos de verificar se estão preenchidas as condições de entrada, estadia e residência legais no território dos Estados-Membros, identificar pessoas que não preenchem ou deixaram de preencher estas condições), às autoridades competentes em analisar um pedido de asilo. Em certas condições, os dados estarão igualmente acessíveis a autoridades designadas dos Estados-Membros e à Europol para efeitos de prevenção, deteção e investigação de infracções terroristas e outras infracções penais graves.

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter a notificação dos dados registados no sistema informático que me dizem respeito, bem como de requerer a sua rectificação, caso estejam incorrectos, ou apagamento, caso tenham sido ilegalmente tratados. A meu pedido expresso, a autoridade que analisa o meu pedido de visto informar-me-á de como poderei exercer direito de verificar os meus dados pessoais e de fazer com que sejam alterados ou apagados, incluindo das vias de recurso disponíveis ao abrigo do direito interno do Estado em causa. A autoridade de controlo nacional dos dados pessoais é o « Garante para a proteção dos dados ».

Declaro ter prestado todas as informações de boa fé e que as mesmas são exactas e completas. Declaro ter conhecimento que quaisquer falsas declarações implicarão a recusa do pedido de visto ou a anulação de um visto que já tenha sido concedido e me tornam passível de acção judicial nos termos da lei do Estado que procede ao tratamento do pedido (art. 331 c.p.p.).

Tenho conhecimento de que o simples facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir as disposições aplicáveis do n. 1 do artigo 5 do Regulamento (CE) n. 562/2006 (Codigo das Fronteiras Schengen) e do artigo 4 do Decreto Legislativo 286/98 e a entrada me for recusada por esse motivo.

ANNOTAZIONI (riservato all'Ufficio)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data /Local e data	Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ tutore legale) /Assinatura (para os menores, assi natura da pessôa que exerce o poder familiar/tutela)
----------------------------	---