



**Consolato Generale d'Italia
San Paolo**

**Domanda di visto per gli Stati Shengen (A-C)
Pedido de visto para Países Shengen (A-C)
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	
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 pessoa 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"/> Turismo / Turístico <input type="checkbox"/> Cultura / Cultural <input type="checkbox"/> Motivi sanitari / Tratamento Médico <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale / Transito aeroportual <input type="checkbox"/> Affari / Negocios <input type="checkbox"/> Sport / Esporte <input type="checkbox"/> Studio / Esporte <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)/ Outro motivo (especificar)..... <input type="checkbox"/> Visita a familiari o amici / Visita a familiares ou amigos <input type="checkbox"/> Visita ufficiale / Visita oficial <input type="checkbox"/> Transito / Transito					
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					
Valido: dal al.....					
Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli					

(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 empregatício (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 pessoa 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 pessoa 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 empregatício/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)	

Declaro ter conhecimento e autorizo o seguinte: para a análise do pedido de visto è 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, detecção 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 controle nacional dos dados pessoais è 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 pessoa que exerce o poder familiar/tutela)
----------------------------	---