



Consolato Generale d'Italia
Chicago, IL

FOTOGRAFIA
PHOTOGRAPH

Domanda di visto Nazionale (D) / Application for National Visa (D)
Modulo gratuito / This application form is free

1. Cognome / Last Name (x) Smith				FOR OFFICIAL USE ONLY	
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / Last name at birth (x)				Spazio riservato all'amministrazione	
3. Nome/i / First and Middle Names (x) John				Data della domanda:	
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Date of birth (day-month-year) 31 / 12 / 1999 day / month / year		5. Luogo di nascita / Place of birth USA 6. Stato di nascita / Country of birth USA		Numero della domanda di visto:	
8. Sesso / Sex: <input checked="" type="checkbox"/> Maschile / Male <input type="checkbox"/> Femminile / Female		9. Stato civile / Marital status <input checked="" 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		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	
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: First and last name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian:				Nome:	
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile / National identity number, where applicable: _____				Responsabile della pratica:	
12. Tipo di documento / Type of Passport or Travel Document: <input checked="" type="checkbox"/> Passaporto ordinario / National 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				Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:	
13. Numero del documento di viaggio / Passport number: A1234567		14. Data di rilascio / Date of issue (day / month / year) 22 / 05 / 2020		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	
15. Valido fino al / Valid until day / month / year 21 / 05 / 2030		16. Rilasciato da / Issued by USA		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	
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente / Applicant's home address and e-mail address: 111 University dr, Chicago, IL 60611 jsmith99@omail.com		Numero/i di telefono / Telephone numbers: 123 -456-7890		Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Valido: dal al.....	
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Residence in a country other than the country of current nationality <input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Sì / Yes Titolo di soggiorno o equivalente / Residence permit or equivalent: n./ _____				Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli	
Valido fino al / Valid until ____/____/____ (day / month / year)				Numero di giorni:	
19. Occupazione attuale / Current occupation (if full-time student, state "student"): Student					
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 home institution: Illinois University, 100 University ave, Chicago, IL					
21. Scopo del viaggio / Main purpose(s) of the journey: <input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito / Family reunion/Accompanying family member <input type="checkbox"/> Motivi Religiosi/Religious purposes <input type="checkbox"/> Sport/Sports <input type="checkbox"/> Missione/Mission <input type="checkbox"/> Diplomatico/Diplomatic <input type="checkbox"/> Cure Mediche/Medical reasons..... <input checked="" type="checkbox"/> Studio/Study <input type="checkbox"/> Adozione/Adoption <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato/Work <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo/Self-employment <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
Fields 1 - 3 shall be filled in accordance with the data in the passport or travel document

22. Città di destinazione / City of destination in Italy: Roma		23. Eventuale Stato membro di primo ingresso Other European Schengen country of first entry: Germany
24. Numero di ingressi richiesti/ Number of entries required: <input type="checkbox"/> Uno/Single entry <input type="checkbox"/> Due/ Two entries <input checked="" type="checkbox"/> Multipli/Multiple entries		25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) / Duration of the intended stay . Indicate number of days (max 365 days): 125
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Schengen Visas issued during the past three years: <input checked="" type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> Sì/Yes Data/e di validità / Date(s) of validity dal/from ____/____/____ al /to ____/____/____ (day / month / year)		
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 checked="" type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Sì/Yes Data, se nota/ Date, if known: ...____/____/____ (day / month / year)		
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)/ Nulla Osta (Entry Permit) Number issued for Family Reunion/Accompanying family member/Work), where applicable: Rilasciato dal SUI di / Issued by Immigration Desk of (city): Valido dal/ Valid from ____/____/____/(day / month / year) al/until ____/____/____ (day / month / year)		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen/ Intended date of arrival in the Schengen area 05 / 01 / 2026 (day / month / year)	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 visas between 91 and 364 days of stay) 09 / 05 / 2026(day / month / year)	
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/ First and last name of the person(s) in Italy requesting the reunion, or of the employer. For Adoption, Religious purposes, Medical reasons, Sport, Study and Mission visas, give (school) address in Italy:		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della/e persona/e che chiedono il ricongiungimento, o del datore di lavoro / Address and e-mail of person(s) requesting the reunion, or of the employer: Universita' di Roma, via Milano 11, 00100 Roma	Telefono e fax della/e persona/e che chiedono il ricongiungimento, o del datore di lavoro / Telephone and fax of person(s) requesting the reunion, or of the employer: +39123456789	
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione invitante/ Name and address of inviting company/organization:	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione invitante / Telephone and fax of inviting company/organization:	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa / organizzazione / Name and last name, address, phone, fax and e-mail address of contact person in company/organization: Mario Rossi, Via Milano 11, Roma mrossi@mail.com		
33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico del / Cost of traveling and living during the applicant's stay is covered by:		
<input checked="" type="checkbox"/> richiedente/Myself: Mezzi di sussistenza/ Means of support: <input checked="" type="checkbox"/> Contanti/Cash <input type="checkbox"/> Traveller's cheque /Traveller's cheque <input checked="" type="checkbox"/> Carte di credito /Credit card <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/Prepaid accommodation <input checked="" 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/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione. INFORMATION NOT REQUIRED IN CASE OF VISA FOR: Family reunion, Accompanying family member, Work, Self employment, Mission, Diplomatic, Adoption.		<input type="checkbox"/> promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ Sponsor (host, company, organization) please specify: di cui alle caselle 31 o 32/referred 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 expenses covered during 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 (Swiss) citizen:		
Cognome / Last Name		Nome/i / First and Middle Name(s)
Data di nascita / Date of birth	Cittadinanza / Nationality	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità/ Passport or ID number:
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / Family relationship with an EU, EEA or CH (Swiss) citizen: <input type="checkbox"/> coniuge/spouse <input type="checkbox"/> figlio/a / child <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti/ other direct descendants <input type="checkbox"/> ascendente a carico/ dependent parents		
36. Luogo e data / Today's Place and DateChicago.., <u>21/ 10/2025</u> (day / month / year)		37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian): <p style="text-align: center;">Sign here</p>
Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti prestati per la trattazione della pratica 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 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. 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 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. L'autorità di controllo nazionale dei dati è il Garante per la Protezione dei Dati Personali. 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.). 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.

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 fingerprint and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member State 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) of the Diplomatic Consular Representative Office and Ministry of Foreign Affairs; such data will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member State, 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) and to the authority of the Member State competent for the examination of asylum application. 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 other serious criminal offences. me processed 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 related to 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 is the "Garante per la Protezione dei Dati Personali"

I declare that to the best of my knowledge 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 (art. 331 c.p.p.). 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 art. 4 of D. Lgs. 286/98 and I am therefore refused entry.

Luogo e data / Today's Place and DateChicago....., <u>21/ 10/2025</u> (day / month / year)	Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian) <p style="text-align: center;">Sign here</p>
--	---