



**Ambasciata d'Italia  
Colombo**

Foto  
Photo

**Domanda di visto per gli Stati Schengen**

MODULO GRATUITO

**Application for Schengen Visa**

THIS APPLICATION IS FREE

1. <b>Cognome/cognomi:</b> Surname (Family Name)		Ad uso esclusivo dell'Ambasciata For the Embassy use only
2. <b>Cognome/cognomi alla nascita (cognome / cognomi precedenti):</b> Surname at Birth (previous surnames)		
3. <b>Nome:</b> Name		
4. <b>Data di nascita (anno, mese, giorno):</b> Date of Birth (Year, Month, Day)		Data della domanda:
5. <b>Numero di carta di identità (Facoltativo):</b> National I.D. Card No. (Optional)		Fascicolo esaminato da:
6. <b>Luogo di nascita e Stato:</b> Place and Country of Birth		Documenti giustificativi:
7. <b>Cittadinanza/cittadinanze attuali:</b> Nationality/present Nationality		<input type="checkbox"/> Passaporto valido
8. <b>Cittadinanza di origine (cittadinanza alla nascita):</b> Nationality of Origin (at Birth)		<input type="checkbox"/> Mezzi di sostentamento
9. <b>Sesso:</b> Gender		<input type="checkbox"/> Invito
10. <b>Stato civile :</b> Civil Status		<input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto
11. <b>Cognome Del padre:</b> Father's Name		<input type="checkbox"/> Assicurazione malattia
12. <b>Cognome della madre:</b> Mother's Surname		<input type="checkbox"/> Di altro tipo:
13. <b>Tipo di passaporto:</b> Type of Passport		<b>Visto:</b>
14. <b>Numero del passaporto:</b> Passport Number		<input type="checkbox"/> Rifiutato
15. <b>Rilasciato da:</b> Issued By		<input type="checkbox"/> Concesso
16. <b>Date del rilascio:</b> Date of Issue		<b>Caratteristiche del visto:</b>
17. <b>Valido fino a:</b> Validity up to		<input type="checkbox"/> VTL
18. <b>Se soggiorna in uno Stato diverso dallo Stato di origine è autorizzato a rientrare in detto Stato?</b> If you reside in a country other than your country of origin, do you have permission to return to that country?		<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì (numero e validità) .....		<input type="checkbox"/> B
Yes (Number and Validity) .....		<input type="checkbox"/> C
		<input type="checkbox"/> D
		<input type="checkbox"/> D + C
		Numero di ingressi:
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mult.
		Valido da.....
		a .....
		Valido per:
		.....

*19. Occupazione attuale: Present Occupation		Ad uso esclusivo dell'Ambasciata For the Embassy use only
*20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono, per gli studenti nome l'indirizzo dell'istituto di insegnamento: Name of Employer, Address & Telephone Numbers. For Students Name and Address of School/Institute.		
21. Destinazione principale: Main Destination	22. Tipo di visto: Type of Visa <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale Airport Transit <input type="checkbox"/> Transito Transit <input type="checkbox"/> Soggiorni di breve durata Short Stay <input type="checkbox"/> Soggiorni di lunga durata Long Stay	23. Visto: Visa <input type="checkbox"/> Individuale Individual <input type="checkbox"/> Collettivo Collective
24. Numero di ingressi richiesti: Number of Entries Requested <input type="checkbox"/> Uno Single <input type="checkbox"/> Due Double <input type="checkbox"/> Multiplo Multiple	25. Durata del Soggiorno: Duration of Stay Visto chiesto per: .....giorni Visa requested for..... days	
26. Altri visti (rilasciati negli ultimi tre anni) e rispettivo periodo di validità: Other Visas (issued in last three years) and validity period		
27. In caso di transito, è titolare dell'autorizzazione di ingresso per lo Stato di destinazione finale? In case of transit do you possess an entry permit for the country of final destination? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, valido fino a: Yes, Valid upto <input type="checkbox"/> Autorità che rilascia: Issued by:		
*28. Precedenti soggiorni nel presente Stato o in altri Stati Schengen: Previous stays in this or other Schengen States		
29. Scopo del viaggio: Purpose of Trip <input type="checkbox"/> Turismo Tourism <input type="checkbox"/> Affari Business <input type="checkbox"/> Soggiorno presso la famiglia o amici Visit to Family or Friends <input type="checkbox"/> Cultural/Sport Culture/Sport <input type="checkbox"/> Ufficiale Official <input type="checkbox"/> Motivi sanitari Medical Reasons <input type="checkbox"/> Di altro tipo (specificare):..... Other (Please specify):.....		
*30. Data di arrivo: Arrival Date		*31. Data di partenza: Departure Date
32. Frontiera dello Stato del primo ingresso o rotta di transito: Border of First Entry or Transit Route		*33. Mezzi di trasporto: Means of Transport
*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: Name of host or company in the Schengen States and contact person in host company. If not applicable give name of hotel or temporary address in the Schengen States.		
Cognome dell'ospite o nome dell'impresa: Name of host or name of Company		Telefono e fax: Telephone & Fax
Indirizzo completo: Complete Address		Indirizzo di posta elettronica: Email

\* 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.  
Questions marked with \* do not need to be answered by family members of EU or SEE citizens (spouse, children, dependant Ascendant.) Family members of EU or SEE citizens have to present documents to prove the relationship.

**\*35. A carico di chi sono le spese di viaggio e la spese di soggiorno?:**  
**Who is paying for the cost of travelling and cost of stay?**

- Mio Self     Ospita/ospiti Host (s)     Impresa ospite Host Company

Dichiarare le modalità e presentare i documenti giustificativi.....  
Please state who and submit corresponding documentation.....

**Ad uso esclusivo  
dell'Ambasciata  
For the Embassy  
use only**

**\*36. Mezzi di finanziamento durante il soggiorno:**  
**Means of Support During your Stay**

- Contanti Cash     Travellers cheques     Carte di credito Credit Card(s)     Alloggio Accomodation     Di altro tipo: Other

Assicurazione di viaggio e/o malattia. Valida fino a: .....  
Travel/Medical Insurance valid upto:.....

**37. Cognome del coniuge:**  
**Spouse's Surname**

**38. Cognome del coniuge alla nascita:**  
**Spouses' Surname at Birth**

**39. Nome del coniuge:**  
**Name of Spouse**

**40. Date di nascita del coniuge:**  
**Date of Birth of Spouse**

**41. Luogo di nascita del coniuge:**  
**Place of Birth of Spouse**

**42. Figli (Le domande devono essere presentate seperatamente per ciascun passaporto)**  
**Offspring/Children (seperate visa forms required for each passport)**

Cognome Surname	Nome Name	Data di nascita Date of Birth
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**  
**Personal data of EU or SEE citizen you are a dependant of. This question is to be answered by family members of Eu or SEE citizens only.**

**Cognome:**  
**Surname**

**Nome:**  
**Name**

**Date di nascita:**  
**Date of Birth**

**Cittadinanza:**  
**Citizenship**

**Numero del passaporto:**  
**Passport Number**

**Vincolo di parentela del cittadino dell'UE O SEE:**  
**Family relationship to EU or SEE citizen**

**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 banche dati alle quali possono avere accesso 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 al 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 nonché 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.**

I am aware of and consent that any personal data concerning myself which appears on this visa application form will be supplied to the relevant authorities in the Schengen States and processed by those authorities, if necessary, for the purposes of a decision on my visa application. Such data may be stored in databases accessible to the relevant authorities in Schengen States. At my particular request the consular authority processing my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning myself and have them altered or deleted, if inaccurate, in accordance with the national law of the state concerned. I declare all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statement 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 Schengen States which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Schengen States upon the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of the visa is only one of the prerequisites for the entry into the European territory of the Schengen 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 the Schengen Implementing Convention and I am thus refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European Territory of the Schengen States.

Ad uso esclusivo  
dell'Ambasciata  
For the Embassy  
use only

45. Domicilio d'origine:  
Applicant's home address

46. Telefono:  
Telephone

47. Luogo e data:  
Place and Date

48. Firma (per i minori firma del titolare dell'affidamento,  
del tutore):  
Signature (on behalf of minors signature of the parent/guardian)