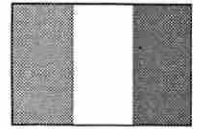




Consulado da Itália
Belo Horizonte

FOTOGRAFIA



Pedido de visto Nacional (D)

1. Sobrenome			 Spazio riservato all'amministrazione			
2. Sobrenome quando do nascimento (para as mulheres casadas indicar o sobrenome de solteira)							
3. Nome				Data della domanda:			
4. Data de nascimento (dia-mês-ano)		5. Local de nascimento		7. Cidadania atual		Numero della domanda di visto:	
		6. País de nascimento		Cidadania de nascimento (se diferente)		Domanda presentata presso:	
8. Sexo :		9. Estado civil :				<input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Frontiera	
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		<input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Viúvo/a <input type="checkbox"/> Outro (especificar) :		<input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a		Nome:	
10. Em caso de menores de idade: nome, sobrenome, endereço (se diferente daquele do requerente) e nacionalidade da pessoa que exerce o pátrio poder.				<input type="checkbox"/> Altro			
11. Número de identidade nacional (facultativo)				Responsabile della pratica:			
12. Tipo de documento de viagem:				Documenti giustificativi:			
<input type="checkbox"/> Passaporte nacional <input type="checkbox"/> Passaporte de serviço <input type="checkbox"/> Passaporte especial				<input type="checkbox"/> Passaporte diplomático <input type="checkbox"/> Passaporte oficial <input type="checkbox"/> Documento de viagem (especificar)			
13. Número do documento de viagem		14. Data de emissão		15. Válido até		16. Emitido por	
17. Endereço de domicílio do requerente e endereço eletrônico				Número de telefone			
18. Residência em um País diferente do País de nacionalidade				Decisione relativa al visto:			
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Autorização de permanência ou equivalente nº Válido até				<input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rilasciato			
19. Ocupação atual				<input type="checkbox"/> D			
20. Empregador, endereço e número de telefone. Para os estudantes nome e endereço da Instituição de Ensino				<input type="checkbox"/> Valido: dal al.....			
21. Finalidade principal da viagem				Numero di ingressi:			
<input type="checkbox"/> Reunião Familiar <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Motivos de saúde <input type="checkbox"/> Trabalho Autônomo				<input type="checkbox"/> Missão <input type="checkbox"/> Esporte <input type="checkbox"/> Estudo <input type="checkbox"/> De outro tipo (especificar)			
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli			
22. Cidade de destino				Numero di giorni:			
23. País de primeiro ingresso							
24. Número de ingressos solicitados				25. Duração da permanência. Indicar número de dias			
<input type="checkbox"/> Um <input type="checkbox"/> Dois <input type="checkbox"/> Múltiplos							

26. Vistos Schengen conseguidos nos últimos três anos <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Data(s) de validade : de/..... a/.....	
27. Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Data, se conhecida	
28. Numero do "Nulla Osta" emitido para Reunião Familiar/Trabalho Subordinado Emitida pelo "SUI" de:	
29. Data de chegada prevista na área Schengen	30. Data de partida prevista da área Schengen
* 31. Sobrenome e nome da pessoa que requereu a Reunião Familiar ou do Empregador . Nas outras tipologias de visto indicar endereço na Itália.	
Endereço e endereço eletrônico da pessoa que requereu a Reunião Familiar ou do Empregador.	Telefone e fax
* 32. Nome e endereço da empresa/organização que convida	Telefone e fax da empresa/organização
Sobrenome, nome, endereço, telefone, fax e endereço eletrônico da pessoa de contato junto à Empresa / organização	
* 33. As despesas de viagem e subsistência do requerente são de responsabilidade de	
<input type="checkbox"/> do requerente Meios de subsistência : <input type="checkbox"/> Dinheiro em espécie <input type="checkbox"/> Traveller's cheque <input type="checkbox"/> Cartões de credito <input type="checkbox"/> Alojamento pré-pago <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Outro (especificar)	<input type="checkbox"/> do promotor (anfitrião, empresa, organização) especificar citados nos campos 31 ou 32 <input type="checkbox"/> outro (especificar) Meios de subsistência: <input type="checkbox"/> Dinheiro em espécie <input type="checkbox"/> Alojamento fornecido <input type="checkbox"/> Todas as despesas cobertas durante a permanência <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Outro (especificar) :.....

(*) Os familiares dos cidadãos UE, SEE e CH (cônjuges, filhos ou dependentes) não devem preencher os campos indicados com o asterisco (*) no exercício de seus direitos sobre livre circulação. Estes apresentarão a documentação que comprova o vínculo familiar e preencher os campos n. 34 e 35.

34. Dados do familiar que é cidadão UE, SEE e CH :		
Sobrenome		Nome
Data de nascimento	Cidadania	Número do documento de viagem ou da carteira de identidade
35. Vínculo familiar com um cidadão UE, SEE e CH <input type="checkbox"/> cônjuge <input type="checkbox"/> filho/a <input type="checkbox"/> sobrinho/neto <input type="checkbox"/> familiar dependente		
36. Local e data		37. Assinatura (em caso de menores de idade, assinatura do responsável)

Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa do visto.

Aplicável em caso de pedido de visto de entradas múltiplas (ver campo n.º 24):

Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro médico de viagem adequado para a minha primeira estada e para quaisquer subseqüentes visitas ao território dos Estados-Membros.

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 a 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 competentes dos Estados-Membros e por elas tratados, para efeitos da decisão sobre o meu pedido de visto.

Tais dados, bem como os dados relativos à decisão tomada sobre o meu pedido ou a uma decisão de anulação, revogação ou prorrogação de um visto emitido, serão inseridos e armazenados no Sistema de Informação sobre Vistos (VIS) (1) por um período máximo de cinco anos, durante o qual serão acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos e às autoridades competentes pelos controlos de vistos nas fronteiras externas e no interior dos Estados-Membros, bem como às autoridades de imigração e asilo nos Estados-Membros para efeitos de verificar se estão preenchidas as condições de entrada, estada e residência legais no território dos Estados-Membros, identificar pessoas que não preencham ou deixaram de preencher estas condições, analisar um pedido de asilo e determinar a responsabilidade por essa análise. Em certas condições, os dados estarão igualmente acessíveis a autoridades designadas dos Estados-Membros e à Europa para efeitos de prevenção, deteção e investigação de infrações terroristas e outras infrações penais graves. A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é: [...].

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter em qualquer Estado-Membro a notificação dos dados registados no VIS que me dizem respeito, bem como do Estado-Membro que os transmitiu, e de requerer a sua retificação, caso estejam incorretos, 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 o 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 desse Estado-Membro [dados/endereços de contato] receberá as reclamações relativas à proteção dos dados pessoais.

Declaro ter prestado todas as informações de boa fé e que as mesmas são exatas e completas. Declaro ter conhecimento de 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 ação judicial nos termos da lei do Estado-Membro que procede ao tratamento do pedido.

Comprometo-me a sair do território dos Estados-Membros antes do visto caducar, se este me for concedido. Tenho conhecimento de que possuir um visto é apenas uma das condições que permitem a entrada no território dos Estados-Membros. O simples fato de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indenização se não cumprir as disposições aplicáveis do n.º 1 do artigo 5.º do Regulamento (CE) n.º 562/2006 (Código das Fronteiras Schengen) e a entrada me for recusada por esse motivo. As condições de entrada voltarão a ser verificadas no momento da entrada no território europeu dos Estados-Membros.

Local e data

Assinatura (em caso de menores de idade, assinatura do responsável legal)