



**Consolato Generale d'Italia
Mosca**



**Domanda di visto per gli Stati Schengen
Modulo gratuito
Заявление на получение шенгенской визы
Бесплатная анкета**

FOTOGRAFIA
Фотография

1. Cognome / (x) Фамилия (x) IVANOV				ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ 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"/> Frontiera Nome: <input type="checkbox"/> Altro Responsabile della pratica: 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"/> Rilasciato <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Valido: dal al..... Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli Numero di giorni:			
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / (x) Фамилия при рождении (предыдущая / -ие фамилия / -и) (x)							
3. Nome/i / (x) Имя / имена (x) IVAN							
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Дата рождения (день - месяц - год) 01-01-1980		5. Luogo di nascita / Место рождения TASHKENT, USBEKSKAYA		7. Cittadinanza attuale Гражданство в настоящее время FEDERAZIONE RUSSA			
		6. Stato di nascita / Страна рождения UNIONE SOVIETICA		Cittadinanza alla nascita, se diversa Гражданство при рождении, если отличается UNIONE SOVIETICA			
8. Sesso / Пол: <input checked="" type="checkbox"/> Maschile/ Мужской <input type="checkbox"/> Femminile/ Женский		9. Stato civile/ Семейное положение: <input type="checkbox"/> Non coniugato/a/ Холост / не замужем <input checked="" type="checkbox"/> Coniugato/a/ Женат / замужем <input type="checkbox"/> Separato/a / не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Divorziato/a / Разведен/-а <input type="checkbox"/> Vedovo/a / Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Altro (precisare) / . Иное (уточнить).....					
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale / Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя:							
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile / Идентификационный номер, если имеется							
12. Tipo di documento/ Тип проездного документа: <input checked="" type="checkbox"/> Passaporto ordinario / Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico / Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale / Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto speciale / Особый паспорт <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare) / иной проездной документ (указать какой)							
13. Numero del documento di viaggio / Номер проездного документа 123456708		14. Data di rilascio / Дата выдачи 01-01-2017		15. Valido fino al / Действителен до 01-01-2027			
				16. Rilasciato da / Кем выдан FMS 12345			
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя IVANOVO, LENINA ST., 11 INFO@ITALYVMS.RU				18. Numero/i di telefono / Номер/-а телефона 7912345678			
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Страна пребывания, если не является страной гражданства <input type="checkbox"/> No/ Нет <input type="checkbox"/> Si. Titolo di soggiorno o equivalente/ Да. Вид на жительство или равноценный документ n./ № Valido fino al / Действителен до							
19. Occupazione attuale / Профессиональная деятельность в настоящее время DOCTOR							
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. OOO DOCTOR, IVANOVO, ST. PETRA I, 2, 701234567890							
21. Scopo/i principale/i del viaggio / Основная цель/-и поездки <input checked="" type="checkbox"/> Turismo/ Туризм <input type="checkbox"/> Affari/ Деловая <input type="checkbox"/> Visita a familiari o amici/ Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Cultura/ Культура <input type="checkbox"/> Sport/ Спорт <input type="checkbox"/> Visita ufficiale/ Официальная <input type="checkbox"/> Motivi sanitari/ Лечение <input type="checkbox"/> Studio/ Учеба <input type="checkbox"/> Transito/ Транзит <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale/ Транзит ч. аэропорт <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)/ Иная (указать).....							


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

(x) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

22. Stato/i membro/i di destinazione Страна(ы) назначения. ITALIA	23. Stato membro di primo ingresso Страна первого въезда AUSTRIA	
24. Numero di ingressi richiesti/ Виза запрашивается для: <input type="checkbox"/> Uno/ Однократного въезда <input type="checkbox"/> Due/ Двукратного въезда <input checked="" type="checkbox"/> Multipli/ Многократного въезда	25. Durata del soggiorno o del transito previsto. Indicare il numero dei giorni / Продолжительность пребывания или транзита. Указать количество дней: 2 ANNI	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Шенгенские визы, выданные за последние три года: <input type="checkbox"/> No/ Нет <input checked="" type="checkbox"/> Si. Data/e di validità / Да. Срок действия.....dal/ с.....02-08-17..... al/ до01-08-2018.....		
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы: <input type="checkbox"/> No/ Нет <input checked="" type="checkbox"/> Si/ Да Data, se nota/ Дата, если известна20-07-2017.....		
28. Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale / Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Rilasciata da / Кем выдано..... Valida dal/ Действительно с al/ до.....		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 2019-07-01	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 2019-07-07	
(*31. Cognome e nome della o delle persone che invitano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome dell'albergo o alloggio provvisorio nello o negli Stati membri/ Фамилия/-и, имя (имена) лица, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового – название гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения. HOTEL ROMA		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano/albergo/alloggio provvisorio Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания VIA TAORMINA, 1, ROMA	Telefono e fax / Телефон и факс 391111111139	
(*32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita / Название и адрес приглашающей компании / организации	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Телефон и факс компании / организации	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации		
(*33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico / Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает:		
<input checked="" type="checkbox"/> del richiedente/ сам заявитель Mezzi di sussistenza/ Средства: <input checked="" type="checkbox"/> Contanti/ Наличные деньги <input type="checkbox"/> Traveller's cheque/ Дорожные чеки <input checked="" type="checkbox"/> Carte di credito/ Кредитная карточка <input checked="" type="checkbox"/> Alloggio prepagato/ Предоплачено место проживания <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/ Предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Иные (указать)	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать:..... di cui alle caselle 31 o 32 / Упомянутые в пунктах 31 и 32 <input type="checkbox"/> altro(precisare)/ Иные (указать):..... Mezzi di sussistenza/Средства: <input type="checkbox"/> Contanti/ Наличные деньги <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/ Обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ Оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/ Оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Иные (указать):.....	

(* I familiari dei cittadini UE, SEE o CH (coniugi, figli o ascendenti a carico) non devono compilare le caselle indicate con l'asterisco (*) nell'esercizio del loro diritto di libera circolazione. Essi presentano la documentazione comprovante il vincolo familiare e compilano le caselle n. 34 e 35.

(*) Поля, отмеченные знаком «*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), при осуществлении своего права на свободное передвижение, должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.


34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH / Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии		
Cognome / Фамилия		Nome/i / Имя (имена)
Data di nascita / Дата рождения	Cittadinanza / Гражданство	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Номер паспорта или удостоверения личности
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии: <input type="checkbox"/> coniuge/ Супруг/-а <input type="checkbox"/> figlio/a / Ребенок <input type="checkbox"/> nipote/ Внук/-чка <input type="checkbox"/> ascendente a carico/ Иждивенец		
36. Luogo e data / Место и дата Moscow 15-05-2019		37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) / Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)  ПОДПИСЬ

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta.
Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.

Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli (casella n. 24):
Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24):
Sono a conoscenza della necessità di possedere un'adeguata assicurazione sanitaria di viaggio per il primo soggiorno e per i viaggi successivi sul territorio degli Stati membri.
Я информирован/а, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая медицинская страховка.

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 mia domanda o l'annullamento del visto già concesso, e che possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato membro che tratta la domanda.
Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati membri prima dello scadere del visto, se concesso. Sono informato/a che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per entrare nel territorio europeo degli Stati membri. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del regolamento (CE) n. 562/2006 (codice frontiere Schengen) e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora una volta all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati membri.
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio dei visti ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое оформляет мою визовую анкету.
Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы.
Я информирован/-а о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 5 Регламента (ЕК) №562/2006 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.
Нижеподписавшийся заявляет, что ознакомлен с информацией о защите персональных данных, касающихся выдачи виз в соответствии с Положением о защите данных (ЕС) 2016/679.

Luogo e data / Место и дата Moscow 15-05-2019	Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) / Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)  ПОДПИСЬ
--	--