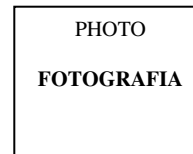




**Consulate General of Italy
Consolato Generale d'Italia
Lagos**



**Application for Schengen Visa - This application is free
Domanda di visto per gli Stati Schengen - Modulo gratuito**



| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| 1. Surname (Family name) / Cognome (x) | | | | For official use only Spazio riservato all'amministrazione |
| 2. Surname at birth (Former family name(s)) / Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) (x) | | | | |
| 3. First name(s) (Given name(s)) / Nome/i (x) | | | | |
| 4. Date of birth (day-month-year) Data di nascita (giorno-mese-anno) | 5. Place of birth / Luogo di nascita | 7. Current nationality Cittadinanza attuale | | Data della domanda: |
| | 6. Country of birth / Stato di nascita | Nationality at birth, if different Cittadinanza alla nascita, se diversa | | |
| 8. Sex / Sesso <input type="checkbox"/> Male / Maschile <input type="checkbox"/> Female / Femminile | 9. Marital status / Stato civile <input type="checkbox"/> Single / Non coniugato/a <input type="checkbox"/> Married / Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separated / Separato/a <input type="checkbox"/> Divorced / Divorziato/a <input type="checkbox"/> Widow(er) / Vedovo/a <input type="checkbox"/> Other (please specify) / Altro (precisare)..... | | | Numero della domanda di visto: |
| 10. In the case of minors: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian / Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale: | | | | 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 |
| 11. National identity number, where applicable / Numero d'identità nazionale, ove applicabile | | | | Nome: <input type="checkbox"/> Altro |
| 12. Type of travel document / Tipo di documento <input type="checkbox"/> Ordinary passport / Passaporto ordinario <input type="checkbox"/> Diplomatic passport / Passaporto diplomatico <input type="checkbox"/> Service passport / Passaporto di servizio <input type="checkbox"/> Official passport / Passaporto ufficiale <input type="checkbox"/> Special passport / Passaporto speciale <input type="checkbox"/> Other travel document (please specify) / Documento di viaggio di altro tipo (precisare)..... | | | | Responsabile della pratica: |
| 13. Number of travel document / Numero del documento di viaggio | 14. Date of issue / Data di rilascio | 15. Valid until / Valido fino al | 16. Issued by / Rilasciato da. | 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 |
| 17. Applicant's home address and e-mail address / Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente | | | Telephone number(s) / Numero/i di telefono | Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rilasciato |
| 18. Residence in a country other than the country of current nationality / Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale <input type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes / Sì Residence permit or equivalent n..... valid unit / Titolo di soggiorno o equivalente..... n..... Valido fino al | | | | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Valido: dal al..... |
| 19. Current occupation / Occupazione attuale | | | | Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli |
| 20. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment / Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento | | | | Numero di giorni: |
| 21. Main purpose(s) of the journey / Scopo/i principale/i del viaggio <input type="checkbox"/> Tourism / Turismo <input type="checkbox"/> Business / Affari <input type="checkbox"/> Visiting family or friends / Visita a familiari o amici <input type="checkbox"/> Cultural / Cultura <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Official visit / Visita ufficiale <input type="checkbox"/> Medical reasons / Motivi sanitari <input type="checkbox"/> Study / Studio <input type="checkbox"/> Transit / Transito <input type="checkbox"/> Airport transit / Transito aeroportuale <input type="checkbox"/> Other (please specify) / Di altro tipo (precisare) | | | | |

(x) Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document / Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.

| | | |
|---|---|--|
| 22. Member State(s) of destination / Stato/i membro/i di destinazione | 23. Member State of first entry / Stato membro di primo ingresso | |
| 24. Number of entries requested / Numero di ingressi richiesti <input type="checkbox"/> Single entry / Uno... <input type="checkbox"/> Two entries / Due <input type="checkbox"/> Multiple entries / Ingressi multipli | 25. Duration of the intended stay or transit. Indicate numbers of days / Durata del soggiorno o del transito previsto. Indicare il numero dei giorni: | |
| 26. Schengen visas issued during the past three years / Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Yes Date(s) of validità fromto <input type="checkbox"/> Sì Data/e di validità dal al | | |
| 27. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> Yes/Sì Date, in known / Data, se nota | | |
| 28. Entry permit for the final country of destination, where applicable issued by / Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale rilasciata da valid from /valida dal Until / al | | |
| 29. Intended date of arrival in the Schengen area / Data di arrivo prevista nell'area Schengen | 30. Intended date of departure from the Schengen area / Data di partenza prevista dall'area Schengen | |
| (*)31. Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s). / 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 | | |
| Address and e-mail address of inviting person(s) /hotel(s)/ temporary accommodation(s) / Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano /albergo/alloggio provvisorio | Telephone and Telefax / Telefono e fax | |
| (*)32. Name and address of inviting company / organisation / Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita | Telephone and telefax of company / organisation / Telefono e fax dell'impresa/organizzazione | |
| Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company / organisation Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/ organizzazione | | |
| (*)33. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered / Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico | | |
| <input type="checkbox"/> by the applicant himself/herself /del richiedente Means of support / Mezzi di sussistenza: <input type="checkbox"/> Cash / contanti <input type="checkbox"/> Traveller's cheque <input type="checkbox"/> Credit card / Carte di credito <input type="checkbox"/> Prepaid accomodation /Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> Prepaid transport / Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Other (please specify) /Altro (precisare) | <input type="checkbox"/> by a sponsor (host, company, organisation), please specify / del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare <input type="checkbox"/> referred to in field 31 or 32 / di cui alle caselle 31 o 32 <input type="checkbox"/> other (please specify) / altro(precisare) Means of support / Mezzi di sussistenza: <input type="checkbox"/> Cash / Contanti <input type="checkbox"/> Accomodation provided / Alloggio fornito <input type="checkbox"/> All expenses covered during the stay / Tutte le spese coperte durante il soggiorno <input type="checkbox"/> Prepaid transport / Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Other (please specify) /Altro (precisare) | |

(*) *Fields marked with * shall not be filled in by family members of EUM EEA or CH citizens (spouse, child, or dependent ascendants) while exercising their right to free movement. Family members of EU; EEA or CH citizens shall present documents to prove their relationship and fill in fields No 34 and 35 / 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.*

| | | |
|--|---|---|
| 34. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen / Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH | | |
| Surname / Cognome | | First name(s) / Nome/i |
| Date of birth / Data di nascita | Nationality / Cittadinanza | Number of travel document or ID card / Numero del documento di viaggio o della carta d'identità |
| 35. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen / Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH <input type="checkbox"/> spouse / coniuge <input type="checkbox"/> son/ daughter / figlio/a <input type="checkbox"/> grandchild / nipote <input type="checkbox"/> dependent ascendant / ascendente a carico | | |
| 36. Place and date / Luogo e data | 37. Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian) Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) | |

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused: / Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta.

Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field No 24) / Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli (casella n. 24):
I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States. / 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.

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 fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States 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) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, 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, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. 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 of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is: Ministero degli Affari Esteri - Piazzale della Farnesina, 1 - 00135 Roma, tel. +39 06 36911 - www.esteri.it

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 relating to me processed 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 (Garante per la Protezione dei Dati Personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 ROMA - phone: +39 06696771 - fax: +39 06 69677785 - www.garanteprivacy.it e-mail:garante@garanteprivacy.it) will hear claims concerning the protection of personal data.

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.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member 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 Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

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 i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri 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, revoca o proroga di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni, durante il quale essi saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri, alle autorità competenti in materia di immigrazione e di asilo negli Stati membri ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari sul territorio degli Stati membri, dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni e dell'esame di una domanda di asilo e della designazione dell'autorità responsabile per tale esame. 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. L'autorità dello Stato membro responsabile

del trattamento dei dati è: Ministero degli Affari Esteri - Piazzale della Farnesina, 1 - 00135 Roma, tel. +39 06 36911 - www.esteri.it

Sono informato/a del mio diritto di ottenere, in qualsiasi Stato membro, la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e la comunicazione dello Stato membro che li ha trasmessi e del diritto di chiedere che 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 mia 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 dello Stato interessato. Le autorità di controllo nazionali di tale Stato membro (Garante per la Protezione dei Dati Personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 ROMA - phone: +39 06696771 - fax: +39 06 69677785 - www.garanteprivacy.it e-mail:garante@garanteprivacy.it) saranno adite in materia di tutela dei dati personali.

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.

| | |
|--------------------------------------|---|
| Place and date / Luogo e data | Signature (for minors, signature of parental authority / legal guardian) / Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ tutore legale) |
|--------------------------------------|---|