



РНОТО Fotografia

National Visa Application (D) Domanda di visto nazionale (D)

This application form is free Modulo gratuito

COMPLETE THIS FORM IN ALL ITS PARTS. FAILING TO DO SO MAY RESULT IN LONGER PROCESSING TIMES

SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE FORMULARIO IN TUTTE LE SUE PARTI. UNA COMPILAZIONE INCOMPLETA POTREBBE COMPORTARE UN ALLUNGAMENTO NEI TEMPI DI TRATTAZIONE.

1. Surname (Family name) (*) Cognome ROSSI				Spazio riservato all'Amministrazione For Office use only
2. Surname at birth (Former fam Cognome alla nascita (Cognome/i preceden				Data di presentazione della domanda:
3. First name/s (Given name/s) (*)			Numero della domanda:
Nome/I MARIO				Domanda presentata presso:
4. Date of birth (dd/mm/yy) Data di nascita (gg/mm/aa)	5. Place of birth / Luogo di n	7. Curre USA	nt nationality / Cittadinanza attua	☐ Ambasciata/Consolato ☐ Fornitore dei servizi ☐ Altro (precisare):
29/01/05	6.Country of birth / Stato do UNITED STATE	Cittadina	ality at birth, if different nza alla nascita, se diversa NDA	Responsabile della pratica:
8. Gender Sesso	9. Marital Status / Stato civil X Single / Non coniugato/a	Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:		
Male ☐ Female Maschile Femminile	☐ Separated / Separato/a ☐ ☐ Other (pls. specify) Altro (precisare)		civilmente Widow(er) / Vedovo/a	Documenti giustificativi:
10. In case of minors: surname, f parental responsibility/legal guar potestà genitoriale/tutore legale)	☐ Mezzi di trasporto			
N/A				
11. Type of travel document / Tipo	di documento			
 ✓ Ordinary Passport / Passaporto ☐ Service Passport / Passaporto di se ☐ Special Passport / Passaporto special 	Decisione relativa al visto: ☐ Rifiutato ☐ Rilasciato			
Other travel document (pls. s Documento di viaggio di altro tipo (precio	····· Tipo di visto:			
				Valido:
12. Number of travel document Numero documento di viaggio	13. Date of issue Data di rilascio	14. Valid until / Valido find	a 15. Rilasciato da / Issued	dal/
A12345678	24/02/2015	23/02/2025	UNITED STATI	al/

16. Applicant's home address and e-mail address / Indirizzo del domic richiedente 535 SOUTH ST, CANTON MI 48184 MARIO.ROSSI@GMAIL.COM		Telephone number/s Numero/i di telefono 313-787-4356	Numero di in 1 2 Multipli Numero di gi	
17. Residence in a country other than the country of current natatuale X No ☐ Yes. Residence permit or equivalent / Si. Titolo di soggiorno di soggio n. /n. 18. Current occupation / Occupazione attuale STUDENT 19. Employer and employer's address and telephone number. For Datore di lavoro, indirizzo e telefono. Per gli studenti, nome e indirizzo dell'istituto di	omo o equivalente Valid until / Valido fino al.			
20. Main pourpose/s of the journey / Scopo/i principale/i del viaggio Tamily reunification/following family member / Ricongiugnimento Religious reasons / Motivi religiosi Redical reasons / Cure mediche Subordinato Self-employment / Lavoro autonomo Other (pls. specify) / Di altro tipo (precisare)	UDY PROGRAM of familiare/Familiare al seguito on/Missione	M IN ITALY natic / Diplomatico		
(*) As specified in the travel document / Come indicate nel documento di viag	ggio	6		OGGERNATION
21. Your destination in Italy / Destinazione in Italia FLORENCE	Eventuale State St. FRANCE	first entry (if applicable) di primo ingresso		OSSERVAZIONI E ANNOTAZIONI
23. Numer of entries requested / Numero di ingressi richiesti 1 2 X Multiple entries / Multipli ingressi		rintended stay (max. 365) orno previsti (massimo 365)		
25. Intended date of arrival in Schengen area Data di arrivo prevista nell'area Schengen 27/01/2026 26. Surname and name of the person in Italy who applied for Fa Cognome e nome della persona che ha richiesto il Ricongiungimento Familiare o del N/A		urname and name of the Employ	yer in Italy.	
For Adoption, Religious Reasons, Medical Reasons, Sport, St. Nel caso di visto per Adozione, Motivi Religiosi, Cure Mediche, Sport, Studio, Mission N/A	ne, indicare l'indirizzo di recapito	in Italia		
Address and e-mail of the person(s) who apllied for Family Reunification or the Employer /Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della/e persona/e che chiede/ono il Ricongiugnimento Familiare o del Datore di Lavoro N/A	Family Reunification	mber of the person(s) who apllie or the Employer / Numero di Telefono congiugnimento Familiare o del Datore di La	e di fax della/e	
27. Name and address of host Company/Organization Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita LORENZO DE' MEDICI	Telephone and fax nu Telefono e fax dell'impresa/org +39 055 239892		ation /	
VIA FAENZA 43, 50123 FIRENZE				

Surname, first name, address, teleph Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo N/A					
28. Cost of traveling and living durin X the applicant / del richiedente Means of support / Mezzi di sussistenza X Cash / Contanti Traveller's Cheques X Credit Cards / Carte di credito X Prepaid accomodation / Alloggio processore Y Prepaid transport / Trasporto prepage Other (pls. specify) / Altro (precisare) THIS INFORMATION IS NOT NE FOR THE FOLLOWING TYPES OF Family Reunification, Following Far Member, Salaried Employment, Self Employment, Mission, Diplomatic, A INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Subordinato, Lavoro Autonomo, Missione, Diplomatic, Diplomatic, Diplomati	nt's stay is covered by / Le spese di viaggio e soggiorno del richiedente sono a carico a sponsor (host, company, organization), please specify del promotore (ospite, impresa, organizzazione, precisare referred to in box n. 26 or 27 / di cui alle caselle 26 o 27 X Other (pls. specify) / Altro (precisare) PARENTS FINANCIAL SUPPORT Means of support / Mezzi di sussistenza Cash / Contanti X Provided accomodation / Alloggio prepagato X All expenses covered during the stay / Tutte le spese coperte durante il sc. Prepaid transport / Trasporto prepagato Other (pls. specify) / Altro (precisare)			soggiorno	
29. Personal data of the family mem Surname / Cognome	ber who is an	EU, EEA or C	1	Dati anagrafici del familare che è cittadino UE, SEE o CH me/s / Nome/î	N/A
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	
30. Family relation with an EU, EEA	or CH citize	n / Vincolo familiare	e con un cittadi	I ino UE, SEE o CH <mark>N/A</mark>	
☐ Spouse / Coniuge ☐ Son ☐ Dependent ascendant / Ascendente a c ☐ Other (pls. specify) / Altro (precisare).				escendant / Altri discendenti diretti	
31. Place and date / Luogo e data DETROIT, 10/01/25			minori, firma	ors, signature of parental authority/legal gu del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) ERE	ardian)

I am aware of the fact that the refusal of a visa does not give rise to the reimbursement of fees paid

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti pagati per la trattazione della pratica

INFORMATION ON THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

persuant to art. 13 of the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679 (GDPR)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

The collection of data required in this form, your photograph and, if applicable, the detection of your fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application and your personal details which appear on this visa application form, as well as your fingerprints and your

photograph will be supplied to the competent Italian authorities and processed by those authorities, for the adoption of a decision on your application.

La raccolta dei dati richiesti in questo modulo, la sua fotografia e, se del caso, la rilevazione delle sue impronte digitali sono obbligatorie per l'esame della domanda di visto e i suoi dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le sue impronte digitali e la sua fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti italiane trattati dalle stesse, ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla sua domanda.

Such data as well as data concerning the decision on this application, or any decision to annul or revoke a visa issued will be entered and stored in the computer system of the diplomatic-consular mission and the Ministry of Foreign Affairs and International Cooperation. These data will be accessible to the competent national authorities for visas. In addition, they will be accessible to the competent authorities for the purposes of Schengen visa checks at external borders, to the authorities of Member States responsible for immigration and asylum (for the purpose of verifying whether the conditions for entry, stay and regular residence in the territory Member States and the identification of persons who do not, or no longer fulfill these conditions), to the authorities of Member States responsible for the purposes of examining an asylum application. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of Member States (for Italy the Ministry of Interior and the Police authority) and to Europol for the purposes of prevention, detection and investigation of terrorist offenses and other serious crimes.

Tali dati, cosí come i dati riguardanti la decisione relativa a questa 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 e della Cooperazione Internazionale. Tali dati saranno accessibili alle autorità nazionali competenti per i visti. Inoltre, saranno accessibili alle autorità Schengen competenti in 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 (per l'Italia il Ministero dell'Interno e le autorità di Polizia) e a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi.

The Ministry of Foreign Affairs and International Cooperation – MAECI (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma) www.esteri.it tel. 0039 06 36911 (switchboard), through the Diplomatic Representation or Consulate where the visa application has been lodged, is the authority responsible for processing the data.

Il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale – MAECI (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma) www.esteri.it telefono 0039 06 36911 (centralino), per il tramite della sede diplomatica o consolare italiana a cui è stata presentata la domanda di visto è l'autorità italiana responsabile (titolare) del trattamento dei dati.

You have the right to obtain notification of the data relating to you registered in the informatic system and request that inaccurate data relating to you to be corrected and that data relating to you that is processed unlawfully be deleted. For information on the exercise of your right to check your personal details and to have them corrected or deleted, including ways of appeal provided in this regard by the national legislation of the State concerned, please visit www.esteri.it e http://vistoperitalia.esteri.it for the competent Diplomatic Representations or Consulates

Lei ha il diritto di ottenere la notifica dei dati relativi alla sua persona registrati nel sistema informatico e di chiedere che i dati inesatti relativi alla sua persona vengano rettificati e che quelli relativi alla sua persona trattati illecitamente vengano cancellati. Per informazioni sull'esercizio del suo diritto a verificare i suoi dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come sulle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale dello Stato interessato, si veda www.esteri.it e http://vistoperitalia.esteri.it per individuare la Sede diplomatica o consolare italiana competente.

Further information will be provided upon request by the authority examining your application. The Italian national supervisory competent authority on the protection of personal data is the MAECI Data Protection Officer / DPO (email: rpd@cert.esteri.it) or the Italian Data Protection Authority (Piazza Venezia 11, 00187 Roma; tel. 0039 06 696771 (switchboard); email: garante@gpdp.it; pec: protocollo@pec.gpdp.it).

Ulteriori informazioni saranno fornite su sua richiesta dall'autorità che esamina la sua domanda. L'autorità di controllo nazionale italiana competente a esaminare i reclami in materia di tutela dei dati personali è il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) del MAECI (email: rpd@esteri.it, pec: rpd@cert.esteri.it) o, in alternativa, il al Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; tel. 0039 06 696771 (centralino); email: garante@gpdp.it; pec: protocollo@pec.gpdp.it).

I declare that all information supplied by me are correct and complete. I am aware that false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and will result in the request for the prosecution by the Representation under the law of the State (Article 331 Code of Criminal Procedure).

Dichiaro che tutti 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.).

The mere granting of a visa does not entitle me to any compensation if I fail to meet the conditions of Article 5, paragraph 1 of Regulation (EU) No. 562/2006 (Schengen Borders Code) and Article 4 of Legislative Decree no. 286/98, and for these reasons my entry is refused.

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.

Place and date / Luogo e data

DETROIT, 10/01/25

Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)

Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)

SIGNATURE HERE

ANNOTAZIONI (riservato all'Ufficio) / REMARKS (for Office use only)
····
····

••••		
••••		