



Consolato d'Italia a
DETROIT



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

This application form is free
Modulo gratuito

PHOTO
Fotografia

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 Data di presentazione della domanda: Numero della domanda: Domanda presentata presso: ☐ Ambasciata/Consolato ☐ Fornitore dei servizi ☐ Altro (precisare): Responsabile della pratica: Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello: Documenti giustificativi: ☐ Documento di viaggio ☐ Mezzi di sussistenza ☐ Invito ☐ Mezzi di trasporto ☐ Assicurazione sanitaria di viaggio ☐ Altro:	
2. Surname at birth (Former family name/s) (*) Cognome alla nascita (Cognome/i precedente/i)					
3. First name/s (Given name/s) (*) Nome/I MARIO					
4. Date of birth (dd/mm/yy) Data di nascita (gg/mm/aa) 29/01/05		5. Place of birth / Luogo di nascita DETROIT, MI 6. Country of birth / Stato di nascita UNITED STATES		7. Current nationality / Cittadinanza attuale USA Nationality at birth, if different Cittadinanza alla nascita, se diversa CANADA	
8. Gender Sesso ☒ Male / Maschile ☐ Female / Femminile		9. Marital Status / Stato civile ☒ Single / Non coniugato/a ☐ Married / Coniugato/a ☐ Civil partnership / Unito/a civilmente ☐ Separated / Separato/a ☐ Divorced / Divorziato/a ☐ Widow(er) / Vedovo/a ☐ Other (pls. specify)..... Altro (precisare)			
10. In case of minors: surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of the holder of parental responsibility/legal guardian / Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) N/A					
11. Type of travel document / Tipo di documento ☒ Ordinary Passport / Passaporto ordinario ☐ Diplomatic Passport / Passaporto diplomatico ☐ Service Passport / Passaporto di servizio ☐ Official Passport / Passaporto ufficiale ☐ Special Passport / Passaporto speciale ☐ Other travel document (pls. specify)..... Documento di viaggio di altro tipo (precisare)					
12. Number of travel document Numero documento di viaggio A12345678		13. Date of issue Data di rilascio 24/02/2015		14. Valid until / Valido fino a 23/02/2025	
				15. Rilasciato da / Issued by UNITED STATES	
Decisione relativa al visto: ☐ Rifiutato ☐ Rilasciato Tipo di visto: Valido: dal/...../..... al/...../.....					

16. Applicant's home address and e-mail address / Indirizzo del domicilio e di posta elettronica del richiedente 535 SOUTH ST, CANTON MI 48184 MARIO.ROSSI@GMAIL.COM		Telephone number/s Numero/i di telefono 313-787-4356	Numero di ingressi: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multipli Numero di giorni:
17. Residence in a country other than the country of current nationality / Residenza in un Paese diverso dal Paese di cittadinanza attuale ☒ No ☐ Yes. Residence permit or equivalent / Si. Titolo di soggiorno o equivalente n. / n. Valid until / Valido fino al			
18. Current occupation / Occupazione attuale STUDENT			
19. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational institute Datore di lavoro, indirizzo e telefono. Per gli studenti, nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento. UNIVERSITY OF MICHIGAN, 500 S STATE ST, ANN ARBOR MI 48187			
20. Main purpose/s of the journey / Scopo/i principale/i del viaggio STUDY PROGRAM IN ITALY ☐ Family reunification/following family member / Ricongiungimento familiare/Familiare al seguito ☐ Religious reasons / Motivi religiosi ☐ Sport / Sport ☐ Mission / Missione ☐ Diplomatic / Diplomatico ☐ Medical reasons / Cure mediche ☒ Study / Studio ☐ Adoption / Adozione ☐ Salaried employment / Lavoro subordinato ☐ Self-employment / Lavoro autonomo ☐ Other (pls. specify) / Di altro tipo (precisare)			
(*) As specified in the travel document / Come indicato nel documento di viaggio			
21. Your destination in Italy / Destinazione in Italia FLORENCE		22. Schengen State of first entry (if applicable) Eventuale Stato Schengen di primo ingresso FRANCE	
23. Number of entries requested / Numero di ingressi richiesti ☐ 1 ☐ 2 ☒ Multiple entries / Multipli ingressi		24. Number of days of intended stay (max. 365) Indicare i giorni di soggiorno previsti (massimo 365) 112	
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 Family Reunification, or surname and name of the Employer in Italy. Cognome e nome della persona che ha richiesto il Ricongiungimento Familiare o del Datore di lavoro N/A For Adoption, Religious Reasons, Medical Reasons, Sport, Study, Mission, please specify the address in Italy Nel caso di visto per Adozione, Motivi Religiosi, Cure Mediche, Sport, Studio, Missione, indicare l'indirizzo di recapito in Italia N/A			
Address and e-mail of the person(s) who applied for Family Reunification or the Employer / Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della/e persona/e che chiede/ono il Ricongiungimento Familiare o del Datore di Lavoro N/A		Telephone and fax number of the person(s) who applied for Family Reunification or the Employer / Numero di Telefono e di fax della/e persona/e che chiede/ono il Ricongiungimento Familiare o del Datore di Lavoro N/A	
27. Name and address of host Company/Organization Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita LORENZO DE' MEDICI VIA FAENZA 43, 50123 FIRENZE		Telephone and fax number of the Company /Organization / Telefono e fax dell'impresa/organizzazione +39 055 2398920	

Surname, first name, address, telephone, fax and email address of contact person in Company/Organization Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione N/A		
28. Cost of traveling and living during the applicant's stay is covered by / Le spese di viaggio e soggiorno del richiedente sono a carico ☒ the applicant / del richiedente Means of support / Mezzi di sussistenza ☒ Cash / Contanti ☐ Traveller's Cheques ☒ Credit Cards / Carte di credito ☒ Prepaid accommodation / Alloggio prepagato ☒ Prepaid transport / Trasporto prepagato ☐ Other (pls. specify) / Altro (precisare) THIS INFORMATION IS NOT NECESSARY FOR THE FOLLOWING TYPES OF VISA: Family Reunification, Following Family Member, Salaried Employment, Self Employment, Mission, Diplomatic, Adoption INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Riconiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato, Lavoro Autonomo, Missione, Diplomatico, Adozione ☐ 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 ☒ Other (pls. specify) / Altro (precisare) PARENTS FINANCIAL SUPPORT Means of support / Mezzi di sussistenza ☐ Cash / Contanti ☒ Provided accommodation / Alloggio prepagato ☒ All expenses covered during the stay / Tutte le spese coperte durante il soggiorno ☐ Prepaid transport / Trasporto prepagato ☐ Other (pls. specify) / Altro (precisare) 		

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

.....
.....
.....