



Consolato d'Italia
Recife

PEDIDO DE VISTO NACIONAL (D)

Domanda di Visto Nazionale (D)

Modelo Gratuito / Modulo gratuito

FOTOGRAFIA
FOTO

1. Sobrenome / Cognome (x)				<u>Espaco Reservado à administração</u>	
2. Sobrenome de nascimento / Cognome alla nascita [cognome/i precedente /i] (x)				Data della domanda :	
3. Nome / Nome /i (x)				Numero della domanda di visto	
4. Data de nascimento (dia-mês-ano) Data di nascita (gg/mm/aa)		5. Local de nascimento / Luogo di nascita		Domanda presentata press:	
6. País de nascimento / Stato di nascita		7. Cidadania atual / Cittadinanza attuale		☐ Ambasciata/Consolato	
		Cidadania de nascimento, se diferente/ Cittadinanza alla nascita, se diversa		☐ Centro comune	
8. Sexo / Sesso ☐ Masculino ☐ Feminino Maschile Femminile		9. Estado civil / Stato civile ☐ Nao Casado(a) / Non coniugato ☐ Casado(a) / Coniugato ☐ Separado(a) / Separato ☐ Divorciado(a) / Divorziato ☐ Viuvo(a) / Vedovo		☐ / Fornecedor de serviços	
10. Para os menores: sobrenome, nome, endereço (se diverso daquele do requerente) e cidadania do titular do patrio poder/tutor legal/Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale-tutore legale				☐ / Intermediario commerciale	
11. Número da identidade (RG ou RNE) / Numero di identità nazionale, ove applicabile (RG o RNE)				☐ Frontiera	
12. Tipo de documento / Tipo di documento ☐ Passaporte ordinario / Passaporto ordinario ☐ Passaporte diplomático / Passaporto diplomatico ☐ Passaporte de serviço / Passaporto di servizio ☐ Passaporte oficial / Passaporto ufficiale ☐ Passaporte Especial / Passaporto Speciale ☐ Documento de viagem de outro tipo (especificar)/ Documento di viaggio di altro tipo (precisare)				/ Nome :	
13. Número do documento de viagem Numero del documento di viaggio		14. Data de expedição / Data di rilascio		☐ / Altro	
15. Validade / Valido fino al		16. Expedido por / Rilasciato da		Responsabile della pratica:	
17. Endereço de residência e endereço e-mail/ Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente		Número(s) de telefone/ Numero/i telefono/		DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI/	
				☐ Documento di viaggio	
				☐ / Mezzi di sussistenza	
				☐ Invito	
				☐ / Mezzi di trasporto	
				☐ / Assicurazione sanitaria di viaggio	
				☐ / Altro:	
				/ Decisione relativa al visto	
				☐ / Rifiutato	
				☐ / Rilasciato:	
				☐ A	
				☐ C	
				☐ VTL / LTV	
				☐ Valido:	
				/ dal	
				al	
				/ Numero di ingressi:	
				☐ 1 ☐ 2 ☐ /Multipis	
				Numero di giorni:	
21. Motivo da viagem / Scopo/i principale/i del viaggio: ☐ Turismo / Turismo ☐ Profissional / Affari ☐ Visita a familiares ou amigos / Visita a familiari o amici ☐ Cultural / Cultura ☐ Desporte / Sport ☐ Visita Oficial / Visita ufficiale ☐ Tratamento medico / Motivi sanitari ☐ Estudo / Studio ☐ Trabalho subordinado / Lavoro subordinato ☐ Transito aeroportuario / Transito aeroportuale ☐ Outros (especificar) /Altri		22. Estado(s) Membro(s) de destino / Stato/i membro/i di destinazione		23. Eventual Estado Membro da primeira entrada/ Stato membro di primo ingresso	
(x) Os campos 1-3 devem ser preenchidos de acordo com os dados constantes no documento de viagem / Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio					
(*) Os familiares de cidadãos da UE, do EEE e da CH (conjugue, filho ou ascendente a seu cargo) que exercem o seu direito à livre circulação, ficam dispensados de preencher os campos assinalados com (*). Os familiares de cidadãos da UE, do EEE ou da CH Devem apresentar documentos que provem o parentesco e preencher os campos n. 34 e 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.					

24. Número de entradas solicitadas/Numero di ingressi richiesti ☐ Um / Uno ☐ Duas/ Due ☐ Entradas múltiplas / Multipli		25. Tempo de permanência ou de transito previsto. Indicar o número de dias /Durata del soggiorno o del transito previsto. Indicare il numero dei giorni	
26. Vistos Schengen expedidos nos últimos 3 anos / Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni ☐ Não / No ☐ Sim / Si Data(s) de validade / Data/e di validità de / dal a / al			
27. Digitais colhidas precedentemente para os fins da apresentação de um pedido de visto Schengen / Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen ☐ Não /No ☐ Sim / Si Data, se conhecida/Data, se nota:			
28. Autorização de entrada no país de destino final, se for esse o caso/Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale ove applicabile			
Emitida por / Rilasciata da		Valida de / Valida dal a / al	
29. Data de chegada prevista na área Schengen / Data di arrivo prevista nell'area Schengen		30. Data de saída prevista da área Schengen / Data di partenza prevista dall'area Schengen	
*31. Sobrenome e nome da(s) pessoa(s) que convida(m) no(s) Estado(s) Membro(s) ou em alternative o nome do(s) hotel ou alojamento temporário no(s) Estado(s) Membro(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			
Endereço e endereço e-mail da(s) pessoa(s) que convida(m) ou hotel ou alojamento Temporário e ou do empregador / Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della(e) persone che invitano o dell'hotel o dell'alloggio provvisorio		Telefone e fax/Telefono e fax	
*32. Nome e endereço da empresa/ instituição que convida / Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita		Telefone e fax da empresa/instituição / Telefono e fax dell'impresa/organizzazione	
Sobrenome, nome, endereço, telephone, fax e e-mail da pessoa de contato junto à empresa/instituição / Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/ organizzazione			
*33. As despesas de viagem e de permanência do requerente são de responsabilidade de / Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico di: ☐ do requerente mesmo / del richiedente stesso ☐ do organizador (hospedador, empresa, instituição), indicar del promotore (ospite, impresa, organizzazione) precisar ☐ referente aos campos 31 ou 32/ di cui alle caselle 31 or/o 32 ☐ outro (por favor especifique) / altro (precisare) Meios de subsistência / Mezzi di sussistenza ☐ Dinheiro / Contanti ☐ Cheque de viagem/Traveller's cheques ☐ Cartão de credito / Carta di Credito ☐ Alojamento pré-pago/Alloggio prepagato ☐ Transporte pré-pago / Trasporto prepagato ☐ Outros (por favor especifique)/ Altro (precisare) Meios de subsistência / Mezzi di sussistenza ☐ Dinheiro / Contanti ☐ Alojamento fornecido / Alloggio fornito ☐ Todas as despesas cobertas durante a permanência / Tutte le spese coperte durante il soggiorno ☐ Transporte pre-pago / Trasporto prepagato ☐ Outros (por favor especifique)/ Altro (precisare)			
34. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen / Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE, CH			
Sobrenome / Cognome		Nome(s) / Nome(i)	
Data de Nascimento / Data di nascita	Cidadania / Cittadinanza	Numero de documento de viagem ou carteira de identidade/ Numero del documento di viaggio o della carta d'identità	
35. Vínculo familiar com um(a) cidadão(ã) da UE, do EEE ou da CH / Vincolo familiare con un cittadino UE,SEE o CH ☐ Cônjuge / Coniuge ☐ Filho(a) / Figlio ☐ Neto(a) / Nipote ☐ ascendente dependente / Ascendente a carico			
36. Local e Data / Luogo e data		37. Assinatura (para os menores, assinatura do responsável com poder legal) / Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale /tutore legale)	
Declaro que tenho conhecimento do fato em que, sendo o visto negado não terei direito ao reembolso da taxa paga / Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta			
Aplicavel em caso de visto de entradas múltiplas(cf.campo N° 24) / Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli (casella n.24)			
Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro medico de viagem adequado para minha primeira estada e para quaisquer subsequentes visitas ao território dos Estados Membros/ 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			

Estou informado(a) do fato e aceito que os dados solicitados neste formulário, a minha fotografia e, se for o caso, inclusão das minhas digitais são obrigatórias para a análise do pedido de visto e que meus dados cadastrais resultantes no presente formulário de pedido de visto, assim como as minhas digitais e a minha fotografia, serão comunicados às autoridades competentes dos Estados-Membros e consultados pelos mesmos aos fins de tomar decisões em mérito ao meu pedido. Tais dados, bem como dados relativos à decisão tomada sobre o meu pedido ou a uma decisão de anular, revogar ou prorrogar um visto emitido serão inseridos e armazenados no Sistema de Informação sobre Vistos (VIS) por um período máximo de cinco anos, durante o qual serão acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos competentes, os responsáveis pelo controle de vistos nas fronteiras externas e nos Estados-Membros, às autoridades competentes em matéria de imigração e asilo nos Estados-Membros com a finalidade de verificar as condições de entrada, permanência e residência no território dos Estados-Membros, a identificação das pessoas que deixaram de preencher estas condições), e pela análise de um pedido de asilo e determinar a responsabilidade por este exame .. Sob certas condições, os dados estarão igualmente acessíveis às autoridades designadas dos Estados-Membros e da Europol para efeitos de prevenção, detecção e investigação de infracções terroristas e outros crimes graves. As autoridades dos Estados-Membros responsáveis pelo tratamento de dados é o garante da protecção dos dados pessoais, Piazza Montecitorio n. 121 Roma. Estou informado(a) dos meus direitos de obter em qualquer Estado-Membro a notificação dos dados relativos à minha pessoa registrados no VIS e do direito de solicitar que dados inexatos relativos à minha pessoa sejam retificados e que aqueles relativos à minha pessoa tratados ilicitamente sejam cancelados. Sob minha solicitação expressa, a autoridade que examinar o pedido me informará sobre como exercer o meu direito para verificar os meus dados cadastrais e a retificá-los ou supri-los, assim como dos meios de recurso previsto a este respeito da legislação nacional. A autoridade de controle nacional desse Estado-Membro receberá as reclamações relativas a proteção dos dados pessoais. Declaro que todos os dados por mim fornecidos são completos e exatos. Estou ciente que as declarações falsas comportarão a negação do meu pedido ou a anulação do visto já concedido e podem levar a procedimento judicial nos termos da lei do Estado-Membro que procede o tratamento do pedido. Comprometo-me a sair do território dos Estados-Membros antes de o 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-Membro. O simples facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir as disposições do n° 1 do artigo 5° do Regulamento (CE) n° 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-Membro.	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 il Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Montecitorio n. 121 Roma. 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 retificarli o sopprimerli, così come delle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale dello Stato interessato. Le autorità di controllo di tale Stato membro 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 le 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 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.
ANNOTAZIONI (riservato all'Ufficio)	
Local e data/ Luogo e data:	Assinatura (para os menores, assinatura do responsavel que tem o patrio poder/tutor legal) (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale):