

Consolato Generale d'Italia Mosca

Domanda di visto per gli Stati Schengen Modulo gratuito

Заявление на получение шенгенской визы Бесплатная анкета

FOTOGRAFIA

Фотография

	Beenna	1114/1 4111			
1. Cognome / (x)					ЗАПОЛНЯЕТСЯ
Фамилия (х)					<u>УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ</u> ВИЗУ
2. Cognome alla nascita (cognome/i pre					
Фамилия при рождении (предыдуг	Spazio riservato all'amministrazione				
3. Nome/i / (x)	an amministrazione				
Имя / имена (х)	Data della domanda:				
4. Data di nascita	5. Luogo di nascita /	7. C	ittadinanza a	ttuale	
(giorno-mese-anno)	Место рождения	Γ_{j}	ражданство в	в настоящее время	Numero della domanda di
дата рождения	F - / / -				visto:
(день - месяц - год)	(C) (11)			la nascita, se diversa	visto.
	6. Stato di nascita Страна рождения			и рождении, если	Domanda presentata presso:
	Страна рождения	ОТЛІ	ичается		☐Ambasciata/Consolato
0.0	2 04 4 2 2 10 2				Centro comune
8. Sesso / Пол:	9. Stato civile/Семейное по				☐Fornitore di servizi
Маschile /Мужской	Non coniugato/a /. Холо Coniugato/a /. Женат/за		ужем		☐Intermediario
Femminile/ Женский	Separato/a / не прожив		NYFOM		commerciale □Frontiera
	Divorziato/a /. Разведен	н/-а	Jy I OWI		
li li	Vedovo/a /. Вдовец / вдо				Nome:
l li	Altro (precisare) / . Инс	ое (уточн	ить)		□Altro
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo	(se diverso da quello del ri	chiedente)	e cittadinanz	za del titolare della	
potestàgenitoriale/tutore legale / Для несов					Responsabile della pratica:
заявителя) и гражданство лица с полномо	D				
	Documenti giustificativi:				
11 N 11 3 145 1 12	-1.1. /				Documento di viaggio
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile /					☐Mezzi di sussistenza ☐Invito
Идентификационный номер, если имеет 12. Tipo di documento / Тип проездного де	☐Mezzi di trasporto				
Passaporto ordinario / Обычный пасп	Assicurazione sanitaria di				
Passaporto di servizio / Служебный па	viaggio				
Passaporto speciale / Особый паспорт	□Altro				
Documento di viaggio di altro tipo (pre	Decisione relativa al visto:				
13. Numero del documento di viaggio /	14. Data di rilascio /	15. Vali	do fino al /	16. Rilasciato da /	Decisione remarka ar visco:
Номер проездного документа	Дата выдачи		ителен до	Кем выдан	□Rifiutato
					Rilasciato
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo	di nosto elettronico de	.1	Numero/i d	; tolofono /	A
					\Box C
richiedente /Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя Номер/-а телефона				елефона	
					_
					□Valido:
18. Residenza in un paese diverso dal paese	dal				
гражданства No/ Нет	e ui cittaumanza attuale / (Страна пр	соывания, сс	ли не является странои	
Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/ Да. Вид на жительство или равноценный документ					al
n./ №					
19. Occupazione attuale / Профессиональная деятельность в настоящее время					Numero di ingressi:
трофосной	□1				
20 Determ di lavara indivirua a numara di talafana Dan ali atu-danti nama a indivirua dell'internati					□ 1 □ 2
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di					☐ Multipli
insegnamento Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес					Numero di giorni:
учебного заведения.					rumero ur giorini

- (x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.
- (х) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

21. Scopo/i principale/i del viaggio / Основная цель/-и поездки					
□ Turismo/ Туризм □ Affari/ Деловая □ Visita a familiari o amici/. Посещение родственников или друзей					
□ Cultura/ Культура □ Sport/ Спорт □ Visita ufficiale/ Официальная □ Studio/ Vya6a □ Transita/					
Studio/ Учеба □ Transito/ Транзит □ Motivi sanitari/ Лечение □ Transito aeroportuale/Транзит ч. аэропорт □ Di altro tipo (precisare)/ Иная (указать)					
22. Stato/i membro/i di destinazione	23. Stato membro di primo ingresso				
Страна(ы) назначения.	Страна первого въезда				
24. Numero di ingressi richiesti/ Виза запрашивается для:	25. Durata del soggiorno o del transito previsto.				
□ Uno/ Однократного въезда	Indicare il numero dei giorni / Продолжительность				
☐ Due / Двукратного въезда ☐ Multipli / Многократного въезда	пребывания или транзита. Указать количество дней:				
National Interest of the Inter					
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Шенген	ские визы, выданные за последние три года:				
No / HeT					
□Sì. Data/e di validità / . Да. Срок действияdal/ с al / до					
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:					
No/ Heт ☐ Sì/ Да Data, se nota/ Дата, если известна					
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	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen				
2). Butu di di ii vo prevista nen di ed senengen					
Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону	Предполагаемая дата выезда из шенгенской				
Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону	Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны				
Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону (*)31. Cognome e nome della o delle persone che inv dell'albergo o alloggio provvisorio nello o negli Stat приглашающего в государство/-а Шенгенского согла гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного преб Шенгенского соглашения.	зоны itano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome i membri/ Фамилия/-и, имя (имена) лица, шения. В случае отсутствия такового – название				
(*)31. Cognome e nome della o delle persone che inv dell'albergo o alloggio provvisorio nello o negli Stat приглашающего в государство/-а Шенгенского согла гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного преб	itano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome i membri/ Фамилия/-и, имя (имена) лица, шения. В случае отсутствия такового — название ывания на территории государств-участников Теlefono e fax / Телефон и факс				
(*)31. Cognome e nome della o delle persone che inv dell'albergo o alloggio provvisorio nello o negli Stat приглашающего в государство/-а Шенгенского согла гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного преб Шенгенского соглашения. Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano/albergo/alloggio provvisorio Адрес и адрес электронной почты приглашающего лі (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временно	itano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome i membri/ Фамилия/-и, имя (имена) лица, шения. В случае отсутствия такового — название ывания на территории государств-участников Теlefono e fax / Телефон и факс				

(*)33. Le spese di viaggio e di soggio во время пребывания оплачивает:	rno del richiede	nte sono a cario	о / Расходы заявителя на проезд и		
☐ del richiedente/ сам заявитель Mezzi di sussistenza/ Средства: ☐ Contanti/ Наличные деньги ☐ Traveller's cheque/ Дорожные чеки ☐ Carte di credito/ Кредитная карточка ☐ Alloggio prepagato/ Предоплачено место Проживания ☐ Trasporto prepagato/ Предоплачен транспорт ☐ Altro (precisare)/ Иные (указать)		☐ 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 ☐ altro(precisare)/Иные (указать): Меzzi di sussistenza/Средства: ☐ Contanti/ Наличные деньги ☐ Alloggio fornito/ Обеспечивается место проживания ☐ Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ Оплачиваются все расходы во время пребывания ☐ Trasporto prepagato/ Оплачивается транспорт ☐ Altro (precisare)/ Иные (указать):			
34. Dati anagrafici del familiare che являющегося гражданином Европей Швейцарии					
Cognome / Фамилия		Nome/i / Имя ((имена)		
Data di nascita / Дата рождения		nanza / ahctbo	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Номер паспорта или удостоверения личности		
		и Швейцарии:	ражданином Европейского Союза,		
36. Luogo e data / Место и дата		37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ Подпись (для несовершеннолетних — подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)			
(*) 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.					
Sono a conoscenza del fatto che il rif Я информирован/-а, что в случае отп	iuto del visto no	n dà luogo al ri	-		
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.					

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 è responsabile del trattamento dei dati.

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 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.

Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление мною моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев является обязательным для рассмотрения заяавления на визу; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные в визовой анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS)2 на максимальный срок пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в ее странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участников, а также для опознания лиц, которые не соответствуют или стали не соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. На некоторых условиях данные будут доступны также определенным службам государств-участников и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных, является [(...)].

Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и введенных в (VIS), и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Ответственное на надзор учреждение соответствующего государства-участника [contact details] рассмотрит жалобы по защите личных данных.

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.

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