



Ambasciata d'Italia a L'Avana

FORMULARIO
Domanda di visto nazionale (D)
Modulo gratuito

FOTOGRAFIA

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

Form with 19 numbered sections for personal data, document details, and visa application information. Includes checkboxes for gender, marital status, and document type.

<b>20. Scopo/i principale/i del soggiorno:</b> <input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare / Familiare al seguito <input type="checkbox"/> Motivi religiosi / <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Missione <input type="checkbox"/> Diplomatico <input type="checkbox"/> Cure mediche <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Adozione <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato <input type="checkbox"/> lavoro autonomo <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)		<b>OSSERVAZIONI E ANNOTAZIONI</b>
<b>21. Destinazione in Italia</b>	<b>22. Eventuale Stato Schengen di primo ingresso</b>	
<b>23. Numero di ingressi richiesti</b> <input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Due <input type="checkbox"/> Multipli	<b>24. Durata del soggiorno o del transito previsto / Indicare il numero di giorni (max 365)</b>	
<b>25. Data di arrivo prevista nell'area Schengen</b>		
<b>26. Dettagli dell'ospitante in Italia (persona/ente/autorità/istituzione/società)</b>		
<b>Indirizzo e indirizzo di posta elettronica dell'ospitante</b>	<b>Telefono e fax dell'ospitante o del datore di lavoro</b>	
<b>27. Nome e indirizzo dell'ospitante</b>	<b>Telefono e fax dell'ospitante</b>	
<b>Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica del referente presso l'entità ospitante</b>		
<b>28. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico</b>		
<input type="checkbox"/> del richiedente stesso <b>Mezzi di sussistenza</b> <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Travellers' cheques <input type="checkbox"/> Carta di credito <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Altro (precisare) INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonomo, Diplomatico, Adozione.	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, società, organizzazione) - precisare <input type="checkbox"/> di cui alle caselle 30 or/o 31 ..... <input type="checkbox"/> altro (precisare) <b>Mezzi di sussistenza</b> <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Alloggio <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Altro (precisare)	
<b>29. Dati anagrafici del familiare cittadino UE, SEE, CH</b>		
<b>Cognome</b>	<b>Nome(i)</b>	
<b>Data di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>	<b>Numero del documento di viaggio o della carta d'identità</b>
<b>30. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH</b> <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Nipote (di nonno/a) <input type="checkbox"/> Ascendente a carico <input type="checkbox"/> Altro (precisare)		
<b>31. Luogo e data</b>	<b>32. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale /tutore legale)</b>	
Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta.		

