



**Ambassade d'Italie
OTTAWA**

PHOTO

.....

Demande de visa National (D)
Ce formulaire est gratuit

.....

1. Nom / (x)				Spazio riservato all'amministrazione
2. Nom à la naissance (nom(s) de famille antérieur(s)) / (x)				
3. Prénom(s) / (x)				
4. Date de naissance (jour-mois-année)		5. Lieu de naissance /		Data della domanda: Numero della domanda di visto: Domanda presentata presso: <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Altro
6. Pays de naissance /		7. Nationalité actuelle Nationalité à la naissance, si différente		
8. Sexe /.....: <input type="checkbox"/> Masculin/..... <input type="checkbox"/> Féminin/.....		9. Etat civil/.....: <input type="checkbox"/> Célibataire/..... <input type="checkbox"/> Separé(e) /..... <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) /..... <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) /.....		Nome: Responsabile della pratica: Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello: Documenti giustificativi: <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro
10. Pour les mineurs: Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale / du tuteur légal				
11. Numéro national d'identité, le cas échéant /.....				Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile. <input type="checkbox"/> Pratica Sospesa <input type="checkbox"/> Rilasciato
12. Type de document de voyage/.....: <input type="checkbox"/> Passeport ordinaire / <input type="checkbox"/> Passeport de service / <input type="checkbox"/> Passeport spécial / <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (à préciser) /				
13. Numéro du document de voyage /		14. Date de délivrance.....		Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D Valido: dal al.....
15. Date d'expiration /.....		16. Délivré par/.....		
17. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur			18. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle /	
19. Profession actuelle /				Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli
20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement				
21. But du voyage /				
<input type="checkbox"/> Regroupement familial/Accompagnement familial <input type="checkbox"/> Motifs Religieux/..... <input type="checkbox"/> Raisons Médicales..... <input type="checkbox"/> Travail autonome				
<input type="checkbox"/> Sport/..... <input type="checkbox"/> Etudes/..... <input type="checkbox"/> D'un autre type (préciser)/.....				
<input type="checkbox"/> Mission..... <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> Diplomatique <input type="checkbox"/> Travail subordonné				

(x) Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre aux données figurant sur le document de voyage.

22. Ville de destination	23. Eventuel Etat membre de première entrée	
24. Nombre d'entrées demandées/ <input type="checkbox"/> Une/..... <input type="checkbox"/> Deux/..... <input type="checkbox"/> Entrées Multiples/.....	25. Durée du séjour. Indiquer le nombre de jours (max. 365j.) /	
26. Visas Schengen délivrés au cours des trois dernières années / <input type="checkbox"/> Non/... <input type="checkbox"/> Oui. Date(s)/ de validité / du/..... au /.....		
27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen <input type="checkbox"/> Non/... <input type="checkbox"/> Oui/... Date, si elle est connue/.....		
28. Numéro du <i>Nullaosta</i> émis aux fins de Regroupement familial/Accompagnement familial/Travail subordonné (seulement lorsque requis par les normes de loi disciplinant le type de visa requis)/ Emis par le <i>SUI</i> de /.....		
29. Date d'arrivée prévue dans l'espace Schengen	30. Date de départ prévue de l'espace Schengen (seulement pour les visas ayant une durée comprise entre 91 et 364j.)	
31. Nom et prénom de la personne qui a demandé le regroupement familial ou de l'employeur. Autrement, dans le cas de visa pour Adoption, Motifs Religieux, Traitement Médical, Sport, Etudes, Mission: adresse de domicile en Italie.		
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui demandent le regroupement familial ou de l'employeur	Téléphone et télécopieur de la ou des personnes qui demandent le regroupement familial ou de l'employeur.....	
32. Nom et adresse de l'organisation/entreprise hôte /.....	Téléphone et télécopieur de l'organisation /entreprise hôte	
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécopieur et adresse électronique de la personne contact dans l'entreprise/organisation		
33. Les frais de voyage et de subsistance durant votre séjour sont à la charge/.....		
<input type="checkbox"/> du requérant/ Moyens de subsistance/..... <input type="checkbox"/> Argent liquide/..... <input type="checkbox"/> Chèques de voyage/..... <input type="checkbox"/> Carte de crédit/..... <input type="checkbox"/> Hébergement prépayé/..... <input type="checkbox"/> Transport prépayé/..... <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)/..... INFORMATION NON REQUISE POUR LES TYPES DE VISAS SUIVANTS: Cohésion familiale, Travail Subordonné/Autonomie, Mission, Diplomatique, Adoption.	<input type="checkbox"/> du promoteur (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser/ visé dans les cases 31 ou 32 / <input type="checkbox"/> autres (à préciser)/..... Moyens de subsistance/..... <input type="checkbox"/> Argent liquide/..... <input type="checkbox"/> Hébergement fourni/..... <input type="checkbox"/> Tous les frais sont financés pendant le séjour/ <input type="checkbox"/> Transport prépayé/..... <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)/(.....):.....	

