



21. Your destination in Italy / Destinazione in Italia		22. Schengen State of first entry (if applicable) <i>Eventuale Stato Schengen di primo ingresso</i>		OSSERVAZIONI E ANNOTAZIONI
23. Numer of entries requested / Numero di ingressi richiesti <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple entries / Multipli ingressi		24. Number of days of intended stay (max. 365) <i>Indicare i giorni di soggiorno previsti (massimo 365)</i>		
25. Intended date of arrival in Schengen area <i>Data di arrivo prevista nell'area Schengen</i>				
26. Surname and name of the person in Italy who applied for Family Reunification, or surname and name of the Employer in Italy. <i>Cognome e nome della persona che ha richiesto il Ricongiungimento Familiare o del Datore di lavoro</i>  ..... <b>For Adoption, Religious Reasons, Medical Reasons, Sport, Study, Mission, please specify the address in Italy</b> <i>Nel caso di visto per Adozione, Motivi Religiosi, Cure Mediche, Sport, Studio, Missione, indicare l'indirizzo di recapito in Italia</i>  .....				
Address and e-mail of the person(s) who applied for Family Reunification or the Employer / Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della persona e che chiede oha il Ricongiungimento Familiare o del Datore di Lavoro		Telephone and fax number of the person(s) who applied for Family Reunification or the Employer / Numero di Telefono e di fax della persona e che chiede oha il Ricongiungimento Familiare o del Datore di Lavoro		
27. Name and address of host Company/Organization <i>Nome e indirizzo dell'impresa organizzazione che invita</i>		Telephone and fax number of the Company /Organization / Telefono e fax dell'impresa organizzazione		
Surname, first name, address, telephone, fax and email address of contact person in Company/Organization <i>Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa organizzazione</i>				
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 <input type="checkbox"/> the applicant / del richiedente  <b>Means of support / Mezzi di sussistenza</b> <input type="checkbox"/> Cash / Contanti <input type="checkbox"/> Traveller's Cheques <input type="checkbox"/> Credit Cards / Carte di credito <input type="checkbox"/> Prepaid accomodation / Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> Prepaid transport / Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Altro (precisare)  ..... <b>THIS INFORMATION IS NOT NECESSARY FOR THE FOLLOWING TYPES OF VISA: Family Reunification, Following Family Member, Salaried Employment, Self Employment, Mission, Diplomatic, Adoption</b>  <i>INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato, Lavoro Autonomo, Missione, Diplomatico, Adozione</i>  <input type="checkbox"/> 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  <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Altro (precisare)  ..... <b>Means of support / Mezzi di sussistenza</b> <input type="checkbox"/> Cash / Contanti <input type="checkbox"/> Provided accomodation / Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> All expenses covered during the stay / Tutte le spese coperte durante il soggiorno <input type="checkbox"/> Prepaid transport / Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Altro (precisare)  .....				
29. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen / Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH  Surname / Cognome   First Name/s / Nome/i				
Date of birth / Data di nascita	Nationality / Cittadinanza	Number of travel document or ID card <i>Numero del documento di viaggio o della carta d'identità</i>		
30. Family relation with an EU, EEA or CH citizen / Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH  <input type="checkbox"/> Spouse / Coniuge <input type="checkbox"/> Son/Daughter / Figlio/a <input type="checkbox"/> Other descendant / Altri discendenti diretti <input type="checkbox"/> Dependent ascendant / Ascendente a carico <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Altro (precisare).....				
31. Place and date / Luogo e data		32. Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian) <i>Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)</i>		

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*

