

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> For Adoption, Religious Reasons, Medical Reasons, Sport, Study, Mission, please specify the address in Italy <i>Nel caso di visto per Adozione, Motivi Religiosi, Cure Mediche, Sport, Studio, Missione, indicare l'indirizzo di recapito in Italia</i> 				
27. Name and address of host Company/Organization <i>Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita</i>		27. Telephone and fax number of the Company /Organization / <i>Telefono e fax dell'impresa/organizzazione</i>		
27. Address and e-mail of the person(s) who applied for Family Reunification or the Employer / <i>Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della/e persona/e che chiede/ono il Ricongiungimento Familiare o del Datore di Lavoro</i>				27. Telephone and fax number of the person(s) who applied for Family Reunification or the Employer / <i>Numero di Telefono e di fax della/e persona/e che chiede/ono il Ricongiungimento Familiare o del Datore di Lavoro</i>
27. 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 / <i>Le spese di viaggio e soggiorno del richiedente sono a carico</i>				
<input type="checkbox"/> the applicant / del richiedente Means of support / <i>Mezzi di sussistenza</i> <input type="checkbox"/> Cash / <i>Contanti</i> <input type="checkbox"/> Traveller's Cheques <input type="checkbox"/> Credit Cards / <i>Carte di credito</i> <input type="checkbox"/> Prepaid accomodation / <i>Alloggio prepagato</i> <input type="checkbox"/> Prepaid transport / <i>Trasporto prepagato</i> <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / <i>Altro (precisare)</i> THIS INFORMATION IS NOT NECESSARY FOR THE FOLLOWING TYPES OF VISA: Family Reunification, Following Family Member, Salaried Employment, Self Employment, Mission, Diplomatic, Adoption <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 <i>del promotore (ospite, impresa, organizzazione, precisare)</i> referred to in box n. 26 or 27 / <i>di cui alle caselle 26 o 27</i> <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / <i>Altro (precisare)</i> Means of support / <i>Mezzi di sussistenza</i> <input type="checkbox"/> Cash / <i>Contanti</i> <input type="checkbox"/> Provided accomodation / <i>Alloggio prepagato</i> <input type="checkbox"/> All expenses covered during the stay / <i>Tutte le spese coperte durante il soggiorno</i> <input type="checkbox"/> Prepaid transport / <i>Trasporto prepagato</i> <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / <i>Altro (precisare)</i> 		
29. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen / <i>Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH</i>				
Surname / <i>Cognome</i>		First Name/s / <i>Nome/i</i>		
Date of birth / <i>Data di nascita</i>	Nationality / <i>Cittadinanza</i>	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 / <i>Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH</i>				
<input type="checkbox"/> Spouse / <i>Coniuge</i> <input type="checkbox"/> Son/Daughter / <i>Figlio/a</i> <input type="checkbox"/> Other descendant / <i>Altri discendenti diretti</i> <input type="checkbox"/> Dependent ascendant / <i>Ascendente a carico</i> <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / <i>Altro (precisare)</i>				
31. Place and date / <i>Luogo e data</i>		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

