



**Ambasciata d'Italia
İtalya Büyükelçiliği
ANKARA**

**Domanda di visto per gli Stati Schengen
Modulo gratuito
Schengen Vizesi başvuru formu
Ücretsiz form**



FOTOGRAFIA
FOTO

1. Cognome / Soyadınız (x)				Spazio riservato all'amministrazione Data della domanda: Numero della domanda di visto: Domanda presentata presso: ☐ Ambasciata/Consolato ☐ Centro comune ☐ Fornitore di servizi ☐ Intermediario commerciale ☐ Frontiera Nome: ☐ Altro Responsabile della pratica: Documenti giustificativi: ☐ Documento di viaggio ☐ Mezzi di sussistenza ☐ Invito ☐ Mezzi di trasporto ☐ Assicurazione sanitaria di viaggio ☐ Altro Decisione relativa al visto: ☐ Rifiutato ☐ Rilasciato ☐ A ☐ C ☐ VTL ☐ Valido: dal al..... Numero di ingressi: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multipli Numero di giorni:
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / (x) Doğum esnasındaki soyadınız (Kızlık soyadınız/önceki soyadınız)				
3. Nome/i / Adınız (x)				
4. Data di nascita (giorno-mese-anno)/ Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl)..	5. Luogo di nascita / Doğum yeriniz	7. Cittadinanza attuale/ Mevcut uyruğunuz		
	6. Stato di nascita / Doğum ülkeniz	Cittadinanza alla nascita, se diversa/ Şimdikinden farklı olması halinde doğum uyruğunuz		
8. Sesso / Cinsiyet ☐ Maschile/ Erkek ☐ Femminile/ Kadın		9. Stato civile/ Medeni haliniz ☐ Non coniugato/a/ Bekar ☐ Separato/a / Ayrı ☐ Vedovo/a / Dul ☐ Altro (precisare) / Diğer (açıklayınız):..... ☐ Coniugato/a/ Evli ☐ Divorziato/a / .Boşanmış		
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/ Yasal velinin soyadı, adı, adresi (başvuru sahibinden farklı olması halinde) ve uyruğu:				
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile / Nüfus Cüzdanı numarası (var ise).				
12. Tipo di documento/ Seyahat belgesi cinsi...: ☐ Passaporto ordinario / Ulusal pasaport. ☐ Passaporto di servizio / Hizmet pasaportu ☐ Passaporto speciale / Hususi pasaport ☐ Documento di viaggio di altro tipo (precisare) / Diğer seyahat belgesi (açıklayınız). ☐ Passaporto diplomatico / Diplomatik pasaport. ☐ Passaporto ufficiale / Resmi pasaport				
13. Numero del documento di viaggio / Pasaport numarası	14. Data di rilascio-/ Pasaportun veriliş tarihi	15. Valido fino al /... Pasaportun bitiş tarihi	16. Rilasciato da/. Pasaportu veren makam	
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente/ Başvuru sahibinin posta ve e-mail adresi		Numero/i di telefono / Telefon numaraları.		
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz ☐ No / Hayır ☐ Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/ Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge adı: n./ Numarası Valido fino al/ Geçerlilik tarihi				
19. Occupazione attuale / Şu anki mesleğiniz.				
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento/ Şirketinizin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için, eğitim kurumunun adı ve adresi				
21. Scopo/i principale/i del viaggio / Seyahat asıl amacınız..... ☐ Turismo/ Turistik ☐ Cultura/ Kültürel ☐ Motivi sanitari/ Sağlık sebebi ☐ Transito aeroportuale/ Havalimanı transiti ☐ Affari/ İş. ☐ Sport/ Sportif ☐ Studio/ Eğitim.. ☐ Di altro tipo (precisare)/ Diğer (lütfen açıklayınız)..... ☐ Visita a familiari o amici/ Aile veya arkadaş ziyareti ☐ Visita ufficiale/ Resmi ziyaret ☐ Transito/ Transit				

(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.

(x) 1'den 3'e kadar olan bölümler seyahat belgesinde (pasaport) belirtilen bilgilere göre doldurulmalıdır.

22. Stato/i membro/i di destinazione/ Gidilecek üye ülke veya ülkeler	23. Stato membro di primo ingresso/ İlk giriş üye ülkeniz.	
24. Numero di ingressi richiesti/ Talep edilen giriş sayısı: ☐ Uno /Tek ☐ Due /İki ☐ Multipli/ çok girişli	25. Durata del soggiorno o del transito previsto. Indicare il numero dei giorni / Öngörülen kalış veya transit süresi Lütfen gün sayısını belirtiniz.:	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Son üç yıl içerisinde alınan Schengen vizeleri ☐ No / Hayır ☐ Sì. Data/e di validità / Evet. Geçerlilik tarihleri dal/.....'den al /..... 'e kadar.		
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen/ Schengen vizesi talebi esnasında daha önce parmak izinin alınıp alınmadığı...: ☐ No/ Hayır ☐ Sì/ Evet. Data, se nota/ Biliyorsanız tarihi:		
28. Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale / Asıl gideceğiniz ülkeye giriş izniniz mevcut mu? . Rilasciata da /.....tarafından verilmiştir Valida dal/.....'den al/.....'e kadar geçerli..		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen / .Schengen alanına öngörülen giriş tarihi.	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen/ Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi.	
(*)31. Cognome e nome della o delle persone che invitano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome dell'albergo o alloggio provvisorio nello o negli Stati membri/ Üye Devletlerden davetiye gönderen kişi veya kişilerin soyadları ve adları. Davetiye olmaması durumunda, üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer veya otel adı .		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano/albergo/alloggio provvisorio/ Davetiye gönderen kişi veya kişilerin, geçici olarak konaklanacak yer veya otelin posta ve elektronik posta adresi		Telefono e fax / Telefon ve faks numaraları
(*)32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita / Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi		Telefono e fax dell'impresa/organizzazione/ Şirket veya kurumun telefon ve faks numaraları.
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Şirket veya kurumdaki irtibat kişinin soyadı, adı, adresi, telefon ve faks numaraları ve elektronik posta adresi .		
(*)33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico / Yolculuk ve kalış giderleri kimin tarafından karşılanacak?:		
☐ del richiedente/ başvuru sahibi tarafından Mezzi di sussistenza/. Geçim kaynağı: ☐ Contanti/ Nakit ☐ Traveller's cheque/ Seyahat çeki ☐ Carte di credito/ Kredi kartı. ☐ Alloggio prepagato/ konaklama bedeli ödenmiştir. ☐ Trasporto prepagato/ulaşım bedeli ödenmiştir ☐ Altro (precisare)/ Diğer (lutfen açıklayınız).		☐ del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ Sponsor karşılayacak (davet eden, şirket veya kurumdan hangisi olduğunu lutfen açıklayınız). ☐ di cui alle caselle 31 o 32 / 31 veya 32 numaralı kutuda belirtilen..... ☐ altro(precisare)/ Diğer (lutfen açıklayınız)..... Mezzi di sussistenza/ Geçim kaynağı: ☐ Contanti/ Nakit ☐ Alloggio fornito/ Başvuru sahibine konaklama yeri sağlanacaktır ☐ Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ Tüm kalış boyunca masrafları karşılanmıştır. ☐ Trasporto prepagato/ Ulaşım bedeli ödenmiştir ☐ Altro (precisare)/ Diğer (lutfen açıklayınız).....

(*) 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.

(*) AB, AEA veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının yakınları (eş, çocuk veya ebeveyn), serbest dolaşım haklarının kullanılması çerçevesinde (*) ile işaretli olan alanları doldurmayacaktır. Bu kişiler aile bağınız tescil eden belgeyi sunmak ve 34 ile 35 sayılı alanları doldurmakla yükümlüdür. 3/4

34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH / AB, AEA veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı olan akrabaya ait şahsi bilgiler		
Cognome / Soyadı		Nome/i / Adı
Data di nascita / Doğum tarihi.	Cittadinanza / Uyruğu	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità/ Pasaport veya kimlik numarası
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / AB, AEA veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı ile akrabalık derecesi: ☐ coniuge/ eş. ☐ figlio/a / çocuk ☐ nipote/torun. ☐ ascendente a carico/ bakmakla yükümlü olduğu ebeveyn.		
36. Luogo e data / Yer ve tarih.		37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası)

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta/
Vize talebimin red edilmesi halinde. Vize işlemleri için alınan ücretin iade edilmeyeceğini biliyorum

Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli (casella n. 24)/
Çok girişli vize talepleri için (24 numaralı kutuya bakınız):

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./
Hem ilk seyahatim hem de üye Devletlere daha sonra yapacağım seyahatlerim için uygun seyahat sağlık sigortasına ihtiyacım olduğunu biliyorum.

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. L'Autorità italiana responsabile del trattamento dei dati personali è il Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza Montecitorio n.121, Roma.

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.

Vize talebimin sonuçlandırılması için, bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli olduğu durumlarda parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yeralan şahsi bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini, ve gerektiği takdirde onlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak karar veya vize iptali, yenilemesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS veri tabanına kayıt edilir ve 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere, bu süre zarfında, dış sınırlarda ve üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, gezi, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri belirlemek; iltica taleplerini incelemek ve bu incelemenin sorumluluğunu belirlemek için erişilebilir. Bazı belirli durumlarda, terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu,

Üye Devletin makamıdır. Kişisel bilgilerin işlenmesinden sorumlu İtalyan makam, Piazza Montecitorio no: 121, Roma adresinde mukim Kişisel Bilgilerin Korunması Kurulu'dur (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

Herhangi bir üye Devlettten veya şahıslıla ilgili bilgileri iletten üye Devlettten VIS'de kayıtlı bu bilgileri alma hakkı olduğunu ve şahıslıla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkı olduğunu konusunda bilgilendirildim. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerini yürüten konsolosluk yetkili mercii, sözkonusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, özellikle yanlış olan, şahsi bilgilerimin kontrol edilmesi, değiştirilmesi veya silinmesi için ne hakka sahip olduğum ve bu hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Şahsi bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili üye Devletin ulusal kontrol makamına başvurulabilecektir.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine yada verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki eylemlere mahal verebileceğini biliyorum.

Şahsıma vize tahsis edilmesi halinde, tahsis edilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden üye Devletlerin sahasını terkedeceğimi taahhüt ederim. Bir vize sahibi olmanın üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma bir vize tahsis edilmiş olması, 562/2006 sayılı Schengen Antlaşması Uygulama Sözleşmesi'nin 1.Bölüm 5.Madde'sinde yer alan unsurları yerine getirmemem ve üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş unsurlarının yerine getirilişi üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir

[illegible]

Luogo e data / Yer ve tarih

Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ tutore legale) / İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası).

Tarih/Date:

İTALYA BÜYÜKELÇİLİĞİ/KONSOLOSLUĞU VİZE BÖLÜMÜNE,

1 Ocak 2017 tarihinden itibaren aşağıda belirtilen ülkelerde 4 haftayı aşacak şekilde;

- Afganistan
- Somali
- Pakistan
- Nijerya
- Suriye
- Demokratik Kongo Cumhuriyeti
- Kenya

☐ bulunduğumu beyan ederim.

Kalınan Süre:

Not: Çocuk felci (Poliomyelit) aşısı yaptırıldığına dair aşı kartı mutlaka eklenmelidir.

☐ bulunmadığımı beyan ederim.

Ad Soyad:

İmza:

TO THE ITALIAN EMBASSY/CONSULATE VISA SECTION,

I declare that by 1st January 2017 more than 4 weeks in the countries stated below;

- Afghanistan
- Somali
- Pakistan
- Nigeria
- Syria
- Democratic Republic of the Congo
- Kenya

☐ I have been.

Duration of stay:

Note: Polio Vaccination card must be attached.

☐ I haven't been.

Name Surname:

Signature: