Embassy of Italy
Nairobi

Harmonised application form
Application for Schengen Visa
This application form is free

PHOTO

Family members of EU, EEA, CH citizens or of UK nationals who are beneficiaries of the EU-UK Withdrawal agreement shall not fill in fields No 21, 22, 31, 32 and 33 (marked with*).
I familiari dei cittadini UE, SEE o CH o dei cittadini del Regno Unito beneficiari dell'accordo di recesso UE-Regno Unito non devono compilare i campi n. 21, 22, 31, 32 e 33 (indicati con l'asterisco (*)).

Fields 1–3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.
I campi da 1 a 3 vanno compilati in conformità con i dati riportati nel documento di viaggio.

1. **Surname** (Family name) / *Cognome:*
_____

2. **Surname at birth** (Former family name(s)) / *Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i):*
_____

3. **First name** (s) (Given name(s)) / *Nome/i:*
_____

4. **Date of birth** (day- month-year) *Data di nascita (giorno – mese-anno):*
_____

5. Place of birth *Luogo di nascita*:
_____

6. **Country of birth** *Stato di nascita:*
_____

7. **Current nationality /** *Cittadinanza attuale:*
_____
Nationality at birth, if different *Cittadinanza alla nascita se diversa:*
_____
Other nationalities *altre cittadinanze:*
_____

8. **Sex** / *Sesso*:
☐ Male */maschile*
☐ Female / *femminile*
☐ Other / *altro*

9. **Civil status /** *Stato civile:*
☐ Single / *non coniugato/a* ☐ Married */coniugato/a*
☐ Registered Partnership / *unione registrata*
☐ Separated / *separato/a* ☐ Divorced / *divorziato/*
☐ Widow(er) / *vedovo/a*
☐ Other (please specify) *Altro (specificare):*
_____

10. Parental authority (IN CASE OF MINORS)/legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone No, email address, and nationality) / *Titolare della responsabilità genitoriale (in caso di minori)/Tutore legale (cognome, nome, indirizzo, se diverso da quello del richiedente, numero di telefono, indirizzo di posta elettronica, cittadinanza):*
_____
_____
_____ (+ ___)_____

11. National identity number, where applicable / *Numero di identità nazionale, ove applicabile*:
_____

12. **Type of travel document** / *Tipo di documento di viaggio*:
☐ Ordinary passport / *passaporto ordinario* ☐ Diplomatic passport / *passaporto diplomatico*
☐ Service passport / *passaporto di servizio* ☐ Official passport / *passaporto ufficiale*
☐ Special passport / *passaporto speciale*
☐ Other travel document (please specify) *altro documento di viaggio (specificare):*
_____

13. **Number of travel document** */numero di documento di viaggio:*
_____

14. **Date of issue** *Data di rilascio:*
_____

15. **Valid until** *Valido fino al:*
_____

16. **Issued by (country)** *Rilasciato da (Paese):*
_____

FOR OFFICIAL USE ONLY

Date of application:
_____
Application number:
_____

Application lodged at:
☐ Embassy/Consulate
☐ Service provider
☐ Commercial intermediary
☐ Border (Name)
_____
☐ Other:
_____

File handled by:
_____

SUPPORTING DOCUMENTS
☐ Travel document
☐ Means of subsistence
☐ Invitation
☐ TMI
☐ Means of transport
☐ Other: _____

VISA DECISION:
☐ Refused
☐ Issued:
☐ A
☐ C
☐ LTV Valid
From: _____
Until: _____

NUMBER OF ENTRIES:
☐ 1 ☐ 2
☐ Multiple

Number of days:

17. Personal data of the family member who is an EU, EEA, CH citizen or a UK national who is a beneficiary of the EU-UK Withdrawal agreement, if applicable / *Dati personali del familiare che è cittadino UE, SEE o CH o cittadino del Regno Unito beneficiario dell'accordo di recesso UE-Regno Unito, ove applicabile*:

Surname(s) / *Cognome/i:* _____

Given Name(s) / *Nome/i*: _____

Date of birth (day-month-year) *data di nascita (giorno-mese- anno):* _____

Nationality / *Cittadinanza*: _____

Number of travel document or ID Card *Numero del documento di viaggio o della carta d'identità:* _____

18. Family relationship with an EU, EEA, CH citizen or a UK national who is a beneficiary of the EU-UK Withdrawal agreement, if applicable:
Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH o con un cittadino del Regno Unito beneficiario dell'accordo di recesso UE-Regno Unito, ove applicabile:
☐ spouse /*coniuge* ☐ child / *figlio* ☐ grandchild /*nipote di nonno/a* ☐ dependent ascendant /*ascendente a carico*
☐ registered partnership / *unione registrata* ☐ other / *altro*: _____

19. **Applicant's home address** / *Indirizzo del domicilio del richiedente*: _____

_____

Email address / *indirizzo di posta elettronica*: _____

Telephone no. / *numero di telefono*: (+_____)_____

20. Residence in a country other than the country of current nationality /
Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale: ☐ No
☐ Yes / *Sì* Residence permit or equivalent / *titolo di soggiorno o equivalente* _____
No./ *Numero* _____ Valid until / *valido fino a* _____

21. *__Current occupation /__ *occupazione attuale* _____

22. *Employer / *Datore di lavoro (*For students name of educational establishment / *Per gli studenti, nome dell'istituto di insegnamento*): _____

Employer's (or educational establishment) address and telephone number/
Indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti, indirizzo e numero di telefono dell'istituto di insegnamento:

_____ (+ ___)_____

23. **Purpose(s) of the journey /** *Finalità del viaggio*:
☐ Tourism / *Turismo* ☐ Business / *affari* ☐ Visiting family or friends / *visita a familiari o amici*
☐ Cultural / *cultura* ☐ Sport ☐ Official visit / *visita ufficiale* ☐ Medical reasons / *motivi sanitari*
☐ Study / *studio* ☐ Airport transit / *transito aeroportuale* ☐ Other (please specify) / *altro (precisare*):

24. Additional information on purpose of stay / *Informazioni supplementari sulla finalità del soggiorno*:
_____

25. **Member State of main destination** (and other Member States of destination, if applicable) / *Stato membro di destinazione principale (e altri Stati membri di destinazione, ove applicabile):*
_____

26. **Member State of first entry** *Stato Membro di primo ingresso*:
_____

27. **Number of entries requested /** *Numero di ingressi richiesti*:
☐ Single entry / *uno* ☐ Two entries / *due* ☐ Multiple entries / *multipli*

28. **Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area /** *Data di arrivo prevista del primo soggiorno previsto nello spazio Schengen*: _____

Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay / *Data di partenza prevista dallo spazio Schengen dopo il primo soggiorno previsto:* _____

29. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa / *Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen:*

☐ No ☐ Yes / *Sì* Date, if known / *data, se nota* _____

Visa sticker number, if known / *numero del visto, se noto* _____

30. Entry permit for the final country of destination, where applicable /*Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale, ove applicabile*: Issued by / *rilasciata da* _____

Valid from /*Valida da* _____ until /*a* _____

31. *Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s) / *Cognome e nome della persona o delle persone che invitano nello Stato membro o negli Stati membri. Altrimenti, nome dell'albergo o degli alberghi o alloggi provvisori nello Stato membro o negli Stati membri:* _____

Address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s)/*Indirizzo della persona o delle persone che invitano/dell'albergo o degli alberghi/alloggi provvisori:*

_____

_____

Telephone no. / *Numero di telefono:*
(+ _____) _____

Email address / *indirizzo di posta elettronica*:

32. *Name and address of inviting company/organisation / *Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita:* _____

_____

Telephone no. / *Numero di telefono della Società/organizzazione:*

(+ _____) _____

Surname, first name, address of *contact person in company*/organisation / *Cognome, nome, indirizzo della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione*:

_____

Email address / *indirizzo di posta elettronica della persona di contatto*:

_____

Telephone no. / *Numero di telefono della persona di contatto:*

(+ _____) _____

33. *Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered / *Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico:*

☐ by the applicant himself/herself / *del richiedente*

Means of Support /*mezzi di sussistenza*:

☐ Cash / *Contanti*
☐ Credit card / *carta di credito*
☐ Pre-paid accommodation / *alloggio prepagato*
☐ Pre-paid transport / *trasporto prepagato*

☐ Other (please specify) / *Altro (precisare)*:

_____

☐ by a sponsor (host, company, organisation), please specify / *del garante (ospite, impresa, organizzazione), precisare:*
☐ referred to in field 30 or 31 / *di cui ai campi 30 o 31*
☐ other (please specify) / *altro (precisare):*

Means of Support / *mezzi di sussistenza*:

☐ Cash / *Contanti*
☐ Accommodation provided / *alloggio fornito*
☐ All expenses covered during the stay / *tutte le spese coperte durante il soggiorno*
☐ Pre-paid transport / *trasporto prepagato*
☐ Other (please specify) / *altro (precisare):*

_____

34. Surname and first name of the person filling in the application form, if different from the applicant / *Cognome e nome della persona che compila il modulo di domanda, se diversa dal richiedente*:

_____

Address of the person filling in the application form / *Indirizzo della persona che compila il modulo di domanda:*

_____

Telephone no. / *Numero di telefono:*
(+ _____) _____

Email address / *indirizzo di posta elettronica*:

_____

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused/ *Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti corrisposti.*

Applicable in case a multiple-entry visa is issued:

I am aware of the need to have adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the application; and any personal data concerning me which appear on the application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my application.

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is: Ministry of Foreign Affairs and International Cooperation – MAECI (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma) https://www.esteri.it/ tel. +39 06 36911 (switchboard), through the Italian Diplomatic/Consular Mission where the application was lodged).

Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli:

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.

Sono informato del fatto e accetto che la raccolta dei dati richiesti in questo modulo, la mia fotografia e, se del caso, il rilevamento delle mie impronte digitali sono obbligatori per l'esame della domanda, e che i miei dati personali figuranti nel presente modulo di domanda, le mie impronte digitali e la mia fotografia saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri che li tratteranno ai fini dell'adozione di una decisione sulla mia domanda. Tali dati e quelli riguardanti la decisione relativa alla domanda di visto 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 saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, a quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri e 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 nel 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 accessibili anche alle autorità designate degli Stati membri (per l'Italia il Ministero dell'Interno e le autorità di Polizia) e a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi. Il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale – MAECI (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma) https://www.esteri.it/ telefono +39 06 36911 (centralino), per il tramite della sede diplomatica o consolare italiana a cui è stata presentata la domanda di visto, è l'autorità dello Stato membro responsabile del trattamento dei dati.

I am aware that I have the right to obtain, in any of the Member States, notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the Member State concerned. The national supervisory authority of that Member State [contact details: Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) del MAECI (email: rpd@esteri.it , pec: rpd@cert.esteri.it) o, in alternativa, il al Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; tel. 0039 06 696771 (centralino); email: garante@gpdp.it ; pec: protocollo@pec.gpdp.it will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 6(1) of Regulation (EU) 2016/399 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Sono informato del mio diritto di ottenere, in qualsiasi Stato membro, la comunicazione dei dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e l'indicazione dello Stato membro che li ha trasmessi, e del mio 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 (per la Sede diplomatica o consolare italiana si veda www.esteri.it e http://vistoperitalia.esteri.it) mi informerà su come esercitare il diritto di verificare i dati relativi alla mia persona e farli rettificare o cancellare, e sulle vie di ricorso previste a tale riguardo dal diritto nazionale dello Stato membro interessato. L'autorità di controllo nazionale italiana competente a esaminare i reclami in materia di tutela dei dati personali è il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) del MAECI (email: rpd@esteri.it , PEC: rpd@cert.esteri.it) o, in alternativa, il al Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; tel. +39 06 696771 (centralino); email: garante@gpdp.it ; PEC: protocollo@pec.gpdp.it). 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 del diritto 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 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 a indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 6, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 2016/399 (codice frontiere Schengen) e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora all'atto dell''ingresso nel territorio europeo degli Stati membri.

Place and Date / *Luogo e data:*	Signature of applicant / *Firma del richiedente:* (Signature of parental authority/legal guardian, if applicable / *firma del titolare della potestà genitoriale / tutore legale, ove applicabile):*
_____	_____