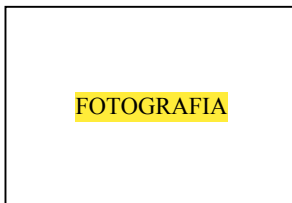




**Ambasciata d'Italia
San Salvador**



**Domanda di visto Nazionale (D)
Modulo gratuito
Solicitud de visa Nacional (D)
Formulario gratuito**



FOTOGRAFIA

1. Cognome /Apellido: (x) LOPEZ MARTINEZ			 Spazioriservato all'amministrazione
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / Apellido al nacimiento (apellido/s anterior/es): (x)				
3. Nome /i /nombre/s: (x) JUAN JOSE				
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Fecha de nacimiento (día-mes-año) 01/03/1995		5. Luogo di nascita / Lugar de nacimiento SAN SALVADOR		Data della domanda: Numero della domanda di visto: Domanda presentata presso:
6. Stato di nascita / País de nacimiento EL SALVADOR		7. Cittadinanza attuale Nacionalidad actual SALVADOREGNO Cittadinanza alla nascita, se diversa Nacionalidad de nacimiento si es distinta:		
8. Sesso /Sexo.: <input checked="" type="checkbox"/> Maschile /Hombre <input type="checkbox"/> Femminile / Mujer		9. Statocivile /Estado civil: <input type="checkbox"/> Non coniugato/a /soltero/a <input type="checkbox"/> Separato/a /separado/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a /viudo/a <input type="checkbox"/> Altro (precisare) / otro(especifique):.....		Nome: Responsabile della pratica:
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale / para menores de edad: apellidos, nombres, dirección y nacionalidad de quien ejerce la patria potestad o del tutor legal(si es diferente del solicitante):				
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile /Numero de documento de identidad nacional, si procede:				Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:
12. Tipo di documento /Tipo de documento: <input checked="" type="checkbox"/> Passaporto ordinario / pasaporte ordinario <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / Pasaporte de servicio. <input type="checkbox"/> Passaporto speciale /Pasaporte especial <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare) / Otro documento de viaje (especifique):.....				
13. Numero del documento di viaggio /Num de documento de viaje: A00123456		14. Data di rilascio Fecha exp.: 15/12/2023		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
15. Valido fino al /valido hasta: 15/12/2029		16. Rilasciata da /Expedido por: DGMI		
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente Dirección del domicilio y dirección de correo electrónico del solicitante: CALLE CENTRAL, 11, SAN SALVADOR EMAIL@EMAIL.COM			Numero/i di telefono /Número/s de telefono: 7000 0000	
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / reside en un país diferente del país de nacionalidad actual? <input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Si. Titolo di soggiorno o equivalente / Si, Tipo de document o equivalente:..... n.: Valido fino al / válido hasta:.....				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
19. Occupazione attuale / Ocupación actual: EMPLEADO				
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento Empleador, dirección y número de teléfono. Para los estudiantes nombre y dirección de la institución educativa: WILFREDO RAMIREZ PAZ, CALLE COMERCIAL, 500, SAN SALVADOR, 7777 7777				Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Valido: dal al.....
21. Scopo del viaggio / Motivo del viaje: <input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare /Familiare al Seguito /Reunión familiar /Familiar acompañante <input type="checkbox"/> Motivi Religiosi /Motivos religiosos <input type="checkbox"/> Sport /Deporte <input type="checkbox"/> Missione /Misión <input type="checkbox"/> Diplomatico /Diplom <input type="checkbox"/> Cure Mediche /Tratamiento médico <input type="checkbox"/> Studio /Estudio <input type="checkbox"/> Adozione /Adopción <input checked="" type="checkbox"/> Lavoro subordinato / <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo /Trabajo autónomo <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare) /De otro tipo (especificar) Trabajo Subordinado				
<p>(x) <i>Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.</i> (x) <i>estos campos deberán ser llenados de acuerdo a los datos que figuren en el documento de viaje.</i></p>				Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli

22. Città di destinazione Ciudad de destino: MILANO	23. Eventuale Stato membro di primo ingresso Eventual Estado miembro de ingreso inicial: SPAGNA
24. Numero di ingressi richiesti/ Núm. de ingr. Solic.: <input type="checkbox"/> Uno/uno <input type="checkbox"/> Due/dos <input checked="" type="checkbox"/> Multipli/múltiples	25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) / Duración de la estada. Indicar el número de días (max. 365 días): 365
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Visas Schengen obtenidas en los últimos tres años <input checked="" type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Si. Data/e di validità / Si, Fecha de validez/ dal/desde/..... al /hasta.....	
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen Impresiones dactilares tomadas anteriormente para visas Schengen : <input checked="" type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Si/Si Data, se nota/ indicar fechas si se conocen:.....	
28. Numero del Nullaosta rilasciato ai fini del Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito/Lavoro Subordinato (solo ove richiesto dalla normativa disciplinante il tipo di visto richiesto) Número de autorización emitido para Reunión Familiar/Familiar acompañante/Trabajo subordinado(solo donde es solicitado por la normativa): P-XXXXXXXXXXXXRilasciato dal SUI di /Emitido por el SUI de:.. MILANO	
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Fecha prevista de llegada en el area Schengen 01/08/2024	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.) Fecha prevista de partida del area Schengen(solo para visas con duración entre 31 y 364 días):.....
31. Cognome e nome della persona che ha richiesto il ricongiungimento o del datore di lavoro. Altrimenti, nel caso di visto per Adozione, Motivi religiosi, Cure Mediche, Sport, Studio, Missione: indirizzo di recapito in Italia. Apellido y nombre de la persona que ha solicitado la reunion familiar o del empleador. De otra manera, en caso de visa por Adopción, Motivos religiosos, Tratamientos medicos, Deporte, Estudio, Misión: dirección de contacto en Italia. MARIO ROSSI	
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro/Dirección y correo electrónico de la o de las personas que solicitan la reunión familiar o del empleador contratante:	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro/ Teléfono y fax de la o de las personas que solicitan la reunion familiar o del empleador contratante:
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita /Nombre y dirección de la empresa/organización que invita: MARIO ROSSI, VIALE ITALIA, 500, MILANO	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione / Teléfono y fax de la empresa/organización: 02 12345678
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Apellido, nombre, dirección teléfono, fax y correo electrónico de la persona de contacto en la empresa/organización:	
33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico /Los gastos de viaje y estada del solicitante estan a cargo de:	
<input type="checkbox"/> del richiedente/ del solicitante Mezzi di sussistenza/Medios de subsistencia: <input type="checkbox"/> Contanti/Efectivo <input type="checkbox"/> Traveller'scheque/Cheques de viajero. <input type="checkbox"/> Carte di credito/Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/Alojamiento prepagado <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Transporte prepagado <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Otro (especificar):..... INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonomo, Missione, Diplomatico, Adozione. INDICACIONES NO NECESARIAS EN EL CASO DE VISA POR: Reunión Familiar, Familiar Acompañante, Trabajo Subordinado/Autónomo, Misión, Diplomático, Adopción	<input checked="" type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ del promotor(huésped, empresa, organización), especificar:..... di cui alle caselle 31 o 32 / como en los # 31 o 32. <input type="checkbox"/> altro(precisare)/otro (especificar):..... Mezzi di sussistenza/Medios de subsistencia <input type="checkbox"/> Contanti/Efectivo <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/ Se ofrece alojamiento al solicitante Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ Todos los gastos están cubiertos durante la estada <input type="checkbox"/> Trasportoprepagato/Transporte prepagado <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Otro(Especificar):.....

34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH / Datos personales del familiar de la UE, SEE o CH		
Cognome / Apellido:		Nome/i / Nombre/s:
Data di nascita / Fecha de nacimiento	Cittadinanza / Nacionalidad	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Núm. del documento de viaje o del documento de identidad:
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / Parentesco con el ciudadano de la UE, SEE o CH: <input type="checkbox"/> coniuge/cónyuge <input type="checkbox"/> figlio/a /hijo/a <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti/otros descendientes <input type="checkbox"/> ascendente a carico/ascendientes a cargo directos		
36. Luogo e data / Lugar y fecha SAN SALVADOR, 01/07/2024	37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ Firma(en caso de menores, firma del tutor o de quien ejerce la patria potestad): FIRMA	

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti prestati per la trattazione della pratica.
He sido informado/a que la negación de la visa no da lugar al reembolso de los gastos de su tramitación. **FIRMA**

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 che i miei dati anagrafici figuranti nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle competenti autorità italiane 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 o revoca di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema informatico della Rappresentanza diplomatico consolare e del Ministero degli Affari Esteri. Tali dati saranno accessibili alle autorità nazionali competenti per i visti. Inoltre, saranno accessibili alle autorità Schengen competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne, alle autorità degli Stati membri competenti in materia di immigrazione e di asilo (ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari nel territorio degli Stati membri e dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni), alle autorità degli Stati membri competenti ai fini dell'esame di una domanda di asilo. 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.

Sono informato/a del mio diritto di ottenere la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel sistema informatico e del diritto di chiedere che i 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 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.
L'autorità di controllo nazionale dei dati è il Garante per la Protezione dei Dati Personali (Piazza di Montecitorio 121, 00186 Roma).

Dichiaro che tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che le dichiarazioni false comporteranno il respingimento della mia domanda o l'annullamento del visto già concesso e comporteranno la richiesta di avvio di azioni giudiziarie da parte della Rappresentanza ai sensi della legislazione dello Stato (articolo 331 c.p.p.).
La mera concessione del visto non dà diritto ad alcun tipo di risarcimento qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del Regolamento (UE) n. 562/2006 (Codice Frontiere Schengen) e dell'articolo 4 del D.Lgs. 286/98 e per tali motivi mi venga rifiutato l'ingresso.

He sido informado y acepto que la obtención de los datos solicitados en este formulario, mi fotografía y la obtención de mis huellas digitales son obligatorias para el análisis de la solicitud de visa y que mis datos personales llenados en el presente módulo de solicitud de visa así como mis huellas digitales y mi fotografía, serán remitidos a las autoridades competentes y verificadas por las mismas con el fin de adoptar una decisión en merito a mi solicitud. Dichos datos, axial como los datos referentes a la decisión resultante a mi solicitud o eventual decisión de anulación o revocación de una visa emitida, serán insertados y conservados en el sistema informático de la Representación Diplomática Consular y del Ministerio de Relaciones Exteriores. Dichos datos serán accesibles a las autoridades nacionales competentes de visas. Además serán accesibles a las autoridades Schengen competentes con fines de control de visas en las fronteras externas, a las autoridades de los Estados miembros competentes en materia de inmigración y/o asilo (con el fin de verificar el cumplimiento de las condiciones de ingreso, estadía y residencia regulares en el territorio de los Estados miembros, de la identificación de las personas que no satisfacen o que ya no satisfacen estas condiciones, a las autoridades de los Estados miembros con fines de analizar las solicitudes de asilo. Según determinadas condiciones los datos también serán accesibles a las autoridades designadas de los Estados miembros y a Europol con fines de la prevención y de la individuación y de la investigación de delitos de terrorismo u otros delitos graves.

Estoy informado/a de mi derecho de obtener la notificación de los datos relativos a mi persona registrados en el sistema informático y del derecho de poder solicitar que los datos inexactos relativos a mi persona sean rectificados y que aquellos relativos a mi persona tratados ilícitamente sean borrados. Por mi solicitud expresa, la autoridad que examina la solicitud me informará sobre como ejercitar mi derecho a verificar mis datos personales y a rectificarlos o suprimirlos, así como de la vías de apelación previstas en referencia por la legislación nacional.

La autoridad de control nacional de los datos es el garante para la protección de los datos personales (Piazza di Montecitorio 121, 00186 Roma).

Declaro que todos los datos provistos por mi persona son completos y exactos. Estoy conciente que las declaraciones falsas comportarán el rechazo de mi solicitud o anulación de la visa ya emitida comportando también a la presentación de acciones judiciales por parte de la Representación según la legislación del Estado (artículo 331 c.p.p.).

La mera concesión de visa no da derecho a ningún tipo de resarcimiento si mi persona no cumple con las condiciones previstas por el artículo 5, párrafo 1 del reglamento (UE) n. 562/2006 (Código Fronteras Schengen) y por el artículo 4 del D.Lgs. 286/98 y que por los cuales me sea rechazado el ingreso.

ANNOTAZIONI (riservato all'Ufficio)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio dei visti, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

El suscrito declara haber leído la nota informativa sobre la protección de los datos personales que concierne las visas, según el Reglamento General sobre la Protección de los Datos (UE) 2016/679.

<p>Luogo e data / Lugar y fecha</p> <p>SAN SALVADOR, 01/07/2024</p>	<p>Firma(per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ tutore legale) // Firma(en caso de menores, firma del tutor o de quien ejerce la patria potestad):</p> <p>FIRMA</p>
--	---