

20. Main purpose/s of the journey / Scopo/i principale/i del viaggio <input type="checkbox"/> Family reunification/following family member / Ricongiungimento familiare/Familiare al seguito <input type="checkbox"/> Religious reasons / Motivi religiosi <input type="checkbox"/> Sport / Sport <input type="checkbox"/> Mission / Missione <input type="checkbox"/> Diplomatic / Diplomatico <input type="checkbox"/> Medical reasons / Cure mediche <input type="checkbox"/> Study / Studio <input type="checkbox"/> Adoption / Adozione <input type="checkbox"/> Salaried employment / Lavoro subordinato <input type="checkbox"/> Self-employment / Lavoro autonomo <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Di altro tipo (precisare).....	Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli Numero di giorni:
---	---

(*) **As specified in the travel document / Come indicate nel documento di viaggio**

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> 		
Address and e-mail of the person(s) who applied for Family Reunification or the Employer / Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della/e persona/e che chiede/ono 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/e persona/e che chiede/ono 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 Means of support / Mezzi di sussistenza <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) 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 / di cui alle caselle 26 o 27 <input type="checkbox"/> Other (pls. specify) / Altro (precisare) Means of support / Mezzi di sussistenza <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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....