



Consolato d'Italia
İtalya Konsolosluğu
İzmir
Domanda di visto Nazionale (D)
Modulo gratuito

Tek ülke için (İtalya) Vize başvuru formu (D)
Ücretsiz form

FOTOGRAFIA
FOTO

1. Cognome / Soyadınız (x)			 Spazio riservato all'amministrazione Data della domanda: Numero della domanda di visto: Domanda presentata presso: <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune Fornitore <input type="checkbox"/> di servizi Intermediario <input type="checkbox"/> commerciale Frontiera <input type="checkbox"/> Nome: <input type="checkbox"/> Altro Responsabile della pratica: Documenti giustificativi: <input type="checkbox"/> Documento di viaggio Mezzi di sussistenza Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input checked="" type="checkbox"/> Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile. <input type="checkbox"/> Pratica Sospesa <input type="checkbox"/> Rilasciato Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Valido: dal al..... Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli			
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 <input type="checkbox"/> Maschile/ Erkek <input type="checkbox"/> Femminile/ Kadın		9. Stato civile/ Medeni haliniz <input type="checkbox"/> Non coniugato/a/ Bekar <input type="checkbox"/> Separato/a / Ayrı <input type="checkbox"/> Vedovo/a / Dul <input type="checkbox"/> Altro (precisare) / Diğer (açıklayınız):.....					
		<input type="checkbox"/> Coniugato/a/ Evli <input type="checkbox"/> 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 sahibinkinden farklı olması halinde) ve uyruğu:							
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile / Nüfus Cüzdanı numarası (var ise).							
12. Tipo di documento/ Seyahat belgesi cinsi...: <input type="checkbox"/> Passaporto ordinario / Ulusal pasaport. <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Passaporto speciale / Hususi pasaport <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare) / Diğer seyahat belgesi (açıklayınız).							
13. Numero del documento di viaggio / Pasaport numarası		14. Data di rilascio-/ Pasaportun verilış 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 <input type="checkbox"/> No / Hayır <input type="checkbox"/> Si. 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..... <input type="checkbox"/> Ricongiungimento familiare/Familiare al seguito/ Aile birleşimi/beraberinde aile fertlerini götürme <input type="checkbox"/> Motivi religiosi/ Dini sebepler <input type="checkbox"/> Sport/ Sportif <input type="checkbox"/> Missione / Görev icabı <input type="checkbox"/> Diplomatico/Diplomatik amaçlı <input type="checkbox"/> Cure Mediche/ Tedavi amacı <input type="checkbox"/> Studio/Eğitim <input type="checkbox"/> Adozione/ Evlat edinme <input type="checkbox"/> Lavoro Subordinato/ Başkasının yanında çalışmak <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo/ Serbest meslek <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)/ Diğer (lütfen açıklayınız).....							

(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. Citta' di destinazione/ Gidilecek şehir	23. Eventuale Stato membro di primo ingresso/ Giriş yaptığınız ilk AB ülkesi.	
24. Numero di ingressi richiesti/ Talep edilen giriş sayısı: <input type="checkbox"/> Uno / Tek. <input type="checkbox"/> Due / İki <input type="checkbox"/> Multipli/ çok girişli	25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max 365 gg.) / Öngörülen kalış süresi Lütfen gün sayısını belirtiniz. (maksimum 365 gün):	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Son üç yıl içerisinde alınan Schengen vizeleri <input type="checkbox"/> No / Hayır <input type="checkbox"/> 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...: <input type="checkbox"/> No/ Hayır <input type="checkbox"/> Sì/ Evet. Data, se nota/ Biliyorsanız tarihi:		
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)/ Aile birleşimi/beraberinde aile fertlerini götürme/başkasının yanında çalışma (sadece talep edilen vize tür'üne ait kurallar öngördüğü takdirde) konusunda engel olmadığını belirten belgesi sayısı Rilasciato dal SUI di /.....şehrinin göçmen bürosunun (SUI) verdiği ve bir engel olmadığını bildiren belge		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen / .Schengen alanına öngörülen giriş tarihi.	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen(solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.)/ Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi. (yalnız 91-364 günlük vizeler için)	
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. /Aile birleşimi isteyen kişinin veya işverenin adı ve soyadı (evlat edinme, dini sebepler, tedavi amacı, spor, öğrenim veya görevli gibi durumlarında: İtalya'da buldukları adres.		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro/ Aile birleşimi isteyen kişi veya kişilerin / işveren veya işverenlerin posta ve elektronik posta adresleri	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro/ Aile birleşimi isteyen kişi veya kişilerin / işveren veya işverenlerin telefon ve fax 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?: <input type="checkbox"/> del richiedente/ başvuru sahibi tarafından		
Mezzi di sussistenza/. Geçim kaynağı: <input type="checkbox"/> Contanti/ Nakit <input type="checkbox"/> Traveller's cheque/ Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Carte di credito/ Kredi kartı. <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/ konaklama bedeli ödenmiştir. <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Diğer (lütfen açıklayınız). INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonoma, Missione, Diplomatico, Adozione. YUKARIDAKİ BOSLUKLARIN: Aile birleşimi, beraberinde aile fertlerini götürme, başkasının yanında çalışma/ bireysel iş yapmak, görevli, diplomatik, evlat edinme dibi durumlarda DOLDURULMASI GEREKLİ DEĞİLDİR	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ Sponsor karşılayacak (davet eden, şirket veya kurumdaki hangisi olduğunu lütfen açıklayınız). <input type="checkbox"/> di cui alle caselle 31 o 32 / 31 veya 32 numaralı kutuda belirtilen..... <input type="checkbox"/> altro(precisare)/ Diğer (lütfen açıklayınız)..... Mezzi di sussistenza/ Geçim kaynağı: <input type="checkbox"/> Contanti/ Nakit <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/ Başvuru sahibine konaklama yeri sağlanacaktır <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ Tüm kalış boyunca masrafları karşılanmıştır. <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/ Ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Diğer (lütfen açıklayınız):.....	

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 / Uyuşu	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.: <input type="checkbox"/> coniuge/ eş. <input type="checkbox"/> figlio/a / çocuk <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti/.torunlar..... <input type="checkbox"/> 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 dei diritti prestati per la trattazione della pratica Vize başvurusu reddinin, dosya muamelelerinden kaynaklanan ücretin geri ödenmesine yol açmayacağımdan haberdarım

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.

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.

Vize talebimin sonuçlandırılması için bu formda istenile bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli olduğu durumlarda parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu, bu vize başvuru formunda yer alan şahsi bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın yetkili italyan makamlarına bildirileceğini ve vize başvurum hakkında bir karara varmak üzere yine aynı makamlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak karar veya vize iptali, yenilemesi veya uzatılmasına ilişkin karar diplomatik temsilcilik, Konsolosluk ve İtalyan Dışişleri Bakanlığının bilgisayar sistemine/ veri tabanına kayıt edilir ve burada saklanır. Söz konusu veriler vize konusunda yetkili italyan makamların kullanımına açık olacaktır. Ayrıca, yine söz konusu veriler, yabancı ülke sınırlarında Shengen vizesiden sorumlu, AB üyesi ülkelerde göçmenlik ve sığınma konularındaki yetkili makamların görüşüne açık olacaktır (yasal giriş, yasal ikamet, belirli bir süre kalış şartlarına uygun olup olmadığını doğrulamak amacıyla) üye devletlerin sığınma talebiyle ilgili makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri belirlemek, sığınma taleplerini incelemek ve bu incelemenin sorumluluğunu belirlemek için erişilebilir. Bazı belirli durumlarda, terör suçları ve diğer ağır suçları engellemek, ortaya çıkarmak, araştırmak için bu bilgilere Europol ve üye ülkelerin yetkili makamları da erişebilirler.

Bilgisayar sistemine girilmiş şahsımla ilgili verilerden haberdar edilme hakkım olduğunu, veya şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkım olduğu konusunda bilgilendirildim. Şahsi talebim doğrultusunda, başvurumu inceleyen merci kişisel verilerimin kontrol edilmesi, değiştirilmesi veya silinmesi için hangi haklara sahip olduğum ve bu hakların nasıl kullanılacağı konusunda, özellikle söz konusu ülkenin ulusal kanun ve yönetmeliklerin öngördüğü yargıya başvuru yolları hakkında beni bilgilendirecektir. Kişisel bilgi ve verilerin korunması, ulusal Veri Koruma Makamının garantisini altındadır (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine yada verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve Büyükelçiliğin/Temsilciliğin İtalyan Devletin kanun ve yönetmelikleri uyarınca (Madde

AİLE BİRLEŞİMİ VEYA AB VATANDAŞLARININ REFAKATİNDEKİ AİLE BİREYLERİ

VİZE TÜRLERİ SAHİPLERİ _ VN_ UZUN SÜRELİ

UYARI

25.07.1998 tarih 286 sayılı Yasanın 2. Maddesinin 6. Fıkrası hükümleri uyarınca aşağıdaki hususlar bilgilerinize rica olunur;

* 25.07.1998 tarih 286 sayılı yasanın 2. Maddesinin 6. Fıkrası ile 9.Maddesi ve

265/2010 sayılı AB Yönetmeliği hükümleri uyarınca aşağıdaki hususlar bilgilerinize rica olunur.

*286/98 sayılı Yasanın 5. Maddesinin 2. Fıkrası ile, İçişleri Bakanlığının 07.11.06

Tarih 400/C/2006/401948/P/14201 sayılı Genelgesi hükümleri gereğince ,

İtalya'ya giriş yapmış olduğunuz tarihten itibaren en geç 8 (sekiz) gün içinde,

www.portaleimmigrazione.it , www.interno.it ve www.poste.it isimli web

web adreslerinden öğrenebileceğiniz yetkilendirilmiş postanelere şahsen

başvurmak sureti ile , “Oturma İzni” talebinde bulunmanız şarttır.Talep için

gerekli olan formlar, anılan postanelerden ücretsiz temin edilebilmektedir.

Başvuru harçları aynı postanelere yatırılabilir.

*286/98 sayılı Yasanın 34. Maddesinin 3. Fıkrası hükümleri gereğince, hastalık,

kaza ve olası gebelik risklerini kapsayacak olan bir Sigorta Poliçesini

yaptırmanız veya Ulusal Sağlık Sistemine kaydolmanız şarttır.Aynı

yükümlülük bakmakla yükümlü olduğunuz aile bireyleri için de geçerlidir.

(*)Schengen Anlaşmasına taraf olan Ülkeler; Avusturya,Belçika,Danimarka,Finlandiya,Fransa,

Almanya,Yunanistan,İtalya,Lüksemburg,Hollanda,Portekiz,İspanya,İsveç,İsviçre,İzlanda,Norveç,

Çek Cumhuriyeti,Estonya,Macaristan,Letonya,Litvanya,malta,Polonya,Slovakya ve Slovenya.

İSİM VE SOYADI:

TARİH:

İMZA: