



Sticker n.....

FOTOGRAFIA
фотография***Ambasciata d'Italia nella Federazione Russa*****Посольство Италии в Российской Федерации*****Domanda di visto d'ingresso/Запрос на въездную визу***

Il presente formulario è gratuito. La documentazione presentata ai fini della richiesta del visto **NON** verrà restituita.
Данный бланк бесплатный. Документация, поданная с целью получения визы, **не** возвращается.

SPAZIO RISERVATO1. *Cognome/Fамилия*DATA E NUMERO
RICHIESTA2. *Nome(i)/Имя(имена)*

.....

3. *Altri cognomi (nascita, materno, pseudonimo, ecc.)/*
Другие фамилии (девичья, родителей, псевдоним и т.д.) :.....
.....
.....

Sesso/Пол

 M Ж4. *Data e luogo di nascita/ Дата и место рождения.*.....
.....
.....5. *Paese di nascita/ Страна рождения*

TIPOLOGIA

6. *Cittadinanza(e) attuale(i)*

/A/ /B/ /C/ /D/

Гражданство(a) в настоящее время

/C1/ /C2/ /C3/ /C5/

7. *Cittadinanza d'origine,*

INGRESSI: /1/ /2/ /M/

*Гражданство при рождении*8. *Indirizzo/ Адрес*

firma

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

Tel/тел

9. *Tipo di passaporto o documento di viaggio /Тип паспорта или иного документа, действительного для выезда за границу.*

Passaporto ordinario *altro documento (precisare quale)*

Общегражданский загранпаспорт *другой документ (уточнить какой)*

Numero/Номер / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____*Stato o Ente che ha rilasciato il documento/Государство или орган, выдавший документ, действительный для выезда за границу**Rilasciato il/ Выдан* ____ / ____ / ____ */Luogo di rilascio/ Место выдачи**Valido fino al/ Действителен до* ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

10. Stato civile/ Семейное положение
celibe/nubile coniugato(a) divorziato(a) separato(a) vedovo(a)
не замужем/не женат, женат/замужем, разведен(a), - вдовец/вдова

11. Motivo del soggiorno/Цель поездки.....

12. Visto richiesto per/Запрашиваемый срок действия визы:

Breve soggiorno *Lungo soggiorno* *Transito* *Transito Aeroportuale*
Краткое пребывание *Длительное пребывание* *Транзит* *Транзит для нахождения
в аэропорту*

(meno di 90 giorni/ менее 90 дней) (più di 90 giorni/ более 90 дней)

un ingresso/один въезд *due ingressi/ два въезда* *ingressi multipli многократно*

giorni _____ *dal* _____ / _____ / 20 _____ *al* _____ / _____ / 20 _____
кол-во дней *c* _____ *no* _____

In caso di transito, è in possesso dell'autorizzazione d'ingresso nel Paese di destinazione finale?

В случае транзита, имеется ли разрешение на въезд в страну назначения?

Si/Da *No/Hem*

In caso affermativo, tipo di autorizzazione/Если да, то тип разрешения

Rilasciata da/ Кем выдано

13. Frontiera d'ingresso/Пункт пересечения границы стран Шенгенского соглашения

14. Referenze in Italia o in altri Paesi "Schengen"/ Приглашающая сторона в Италии. Поручители в Италии или др. странах Шенгенского соглашения :

Cognome (o ragione sociale)/ Фамилия лица (или название фирмы)

Indirizzo/Aöpec

15. Indirizzo durante il soggiorno/ Адрес в период пребывания

16. Altro(i) Paese(i) di destinazione o di soggiorno, oltre all'Italia/ Другая(ие) страна(ы) посещения в период пребывания, кроме Италии :

17. Coniuge/ Cypryz (a):

Cognome(i)/Фамилия(u)

Nome(i)/Имя (имена)

Data e luogo di nascita/ Дата и место рождения

*Figli (solo se viaggiano con Lei e sono iscritti sul Suo documento di viaggio) :
Дети (только в случае, если путешествуют с Вами и вписаны в документ, действительный для выезда за границу)*

Cognome/, Фамилия

Nome/Имя

Data e Lu

Дата и место рождения

Cittadinanza/

..... / /

..... / /

..... / /

..... / /

Autorizzazione al reingresso nel Paese di residenza (se necessaria)/В случае необходимости, разрешение на обратный въезд в страну проживания :

Permesso di residenza N° _____ *Valido fino al* _____/____/20_____
Разрешение на проживание N _____ *Действительно до* _____/____/20_____
Visto di reingresso N° _____ *Valido fino al* _____/____/20_____
Виза на обратный въезд N _____ *Действительна до* _____/____/20_____

18. Professione/Должность

19. Datore di lavoro/ Место работы

20. Indirizzo del datore di lavoro/ Адрес места работы

Tel/тел......

Precedenti rapporti di lavoro/ Предыдущее место работы:

21. *Precedenti soggiorni in Italia o in altri Paesi "Schengen"/ Предыдущие поездки в Италию или др. страны Шенгенского соглашения:*

Data di ingresso/ *Data di uscita/* *Paese di soggiorno/ Страна пребывания*
Дата въезда *Дата выезда*

..... / /

..... / /

..... / /

22. Eventuali precedenti domande di visto/ Предыдущие запросы на визу :

.....

.....

23. Mezzo(i) di trasporto/ Средство (a) транспорта :

.....
24. Referenze nel Paese di residenza/ Поручители в стране проживания:

25. Altre eventuali informazioni/Дополнительная информация

Il sottoscritto acconsente che i suoi dati personali indicati nel presente formulario siano comunicati alle competenti Autorità dei Paesi Schengen, se necessario al rilascio di un visto d'ingresso. Dichiara inoltre che i dati suindicati, forniti con cognizione di causa, sono corretti e completi. Il sottoscritto è consapevole del fatto che false dichiarazioni possono causare il mancato accoglimento o il respingimento della sua domanda di visto o l'annullamento del visto già rilasciato, nonché eventuali procedimenti giudiziari a suo carico ai sensi delle leggi in vigore nei Paesi Schengen. Il sottoscritto si impegna a lasciare il territorio Schengen entro la scadenza del suo visto, se esso gli sarà rilasciato. E' consapevole del fatto che il possesso di un visto è soltanto uno dei requisiti previsti per l'ingresso nel territorio dei Paesi Schengen. In caso di respingimento all'ingresso il sottoscritto si impegna a non chiedere alcun indennizzo.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di richiedere il permesso di soggiorno alla Questura competente entro 8 (otto) giorni lavorativi dal suo ingresso in Italia, e dell'obbligo di assicurarsi contro il rischio di malattie, infortuni e maternità, mediante stipula di apposita Polizza Assicurativa o iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale (valida anche per i familiari a carico).

Нижеподписавшийся согласен с тем, что его личные данные, указанные в этом бланке будут сообщены в компетентные Органы стран членов Шенгенского соглашения, если это потребуется для выдачи въездной визы, и с ответственностью заявляет, что вышеупомянутые сведения достоверны и полны. Нижеподписавшийся осведомлен о том, что в случае предоставления им недостоверной информации, его запрос может быть отклонен, уже выданная виза - аннулирована, а в отношении него могут быть приняты меры юридического характера, предусмотренные законодательством стран Шенгенского соглашения. Нижеподписавшийся обязуется покинуть территорию стран Шенгенского соглашения до окончания срока действия визы, если таковая будет выдана. Кроме того, запрашивающий визу предупреждён, что наличие визы является лишь одним из требований, предусмотренных для въезда в страны Шенгенского соглашения. В случае отказа во въезде нижеподписавшийся обязуется не требовать каких-либо компенсаций.

Нижеподписавшийся подтверждает, что ему известно, что он обязан, в течение 8 рабочих дней с момента прибытия в Италию, обратиться в полицейское управление с запросом на вид на жительство, и ему также известно о необходимости быть застрахованным от болезней, несчастных случаев и в случае родов, посредством соответствующего страхового полиса (действительного также и для членов семьи) или иметь право на обслуживание в Государственной Службе Здравоохранения Италии.

Data/Дата.....

*Firma del richiedente/Подпись запрашивающего
(o, se minorenne, del legale rappresentante
за несовершеннолетнего-законный представитель)*

ANNOTAZIONI (Riservato all'Ufficio)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data _____

Firma dell'addetto alla ricezione _____

ESITO:

.....

.....

.....

Firma dell'addetto _____