

22. País/es miembro/s Schengen (***) de destino:	23. Eventual País miembro Schengen (***) de primera entrada	
24. Número de entradas solicitadas: <input type="checkbox"/> Uno: <input type="checkbox"/> Dos: <input type="checkbox"/> Múltiples:	25. Duración de la estadía. Indicar el número de días (máx. 365 días.): días.	
26. Visados Schengen expedidos en los últimos 3 años: <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Sí: Fechas y validez /..... Desde/..... Hasta /.....		
27. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visados Schengen <input type="checkbox"/> No/... <input type="checkbox"/> Si/...Fecha, si se conoce/.....		
28. Numero del permiso expedido para Reagrupación Familiar/Familiares acompañantes/Trabajo dependiente (solo si exigido por la normativa que disciplina el tipo de visado solicitado): Expedido por el SUI de la siguiente ciudad (Italia): Valido desde: hasta:		
29. Fecha de llegada prevista en el área Schengen/...../..... (día - mes - año)	30. Fecha de salida prevista desde el area Schengen (solo para visados de duración comprendida entre 91 y 364 días.)/...../..... (día - mes - año)	
31 (*) . Apellido y Nombre de la persona que ha solicitado la reagrupación o del empleador. En caso de visado por Adopción, Motivos Religiosos, Tratamientos Médicos, Deporte, Estudio, Misión: Dirección en Italia.		
Dirección y dirección de correo electrónico de la persona o de las personas que solicitan la reagrupación o del empleador 	Teléfono y fax de la persona o de las personas que solicitan la reagrupación o del empleador: 	
32 (*) . Nombre (1) y dirección (2) de la empresa u organización que invita: (1):..... (2):.....	Teléfono y fax de la empresa u organización:	
Apellido, nombre, dirección, teléfono, fax y dirección de correo electrónico de la persona "contacto" en la empresa u organización /		
33 (*) . Los gastos de viaje y de subsistencia del solicitante durante la estancia están cubiertos por:		
<input type="checkbox"/> El solicitante/..... Medios de subsistencia/.....: <input type="checkbox"/> Efectivo/..... <input type="checkbox"/> Cheques de viajero/..... <input type="checkbox"/> Tarjetas de crédito/..... <input type="checkbox"/> Alojamiento ya pagado/..... <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado/..... <input type="checkbox"/> Otros (especifique)..... INDICACION NO NECESARIA EN CASO DE VISADO POR: Reagrupación familiar, Familiares Acompañantes, Trabajo dependiente/Autónomo, Misión, Diplomático, Adopción.	<input type="checkbox"/> el patrocinador (anfitrión, empresa, organización), Especifique/..... Indicado en la casilla 31 o 32 /..... <input type="checkbox"/> otros (especifique)/..... Medios de subsistencia/..... <input type="checkbox"/> Efectivo/..... <input type="checkbox"/> Se facilita alojamiento al visitante..... <input type="checkbox"/> Todos los gastos de estancia están cubiertos/..... <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado..... <input type="checkbox"/> Otros (especifique).....	

(*) Los familiares de los ciudadanos U.E., SEE, o CH (esposos/a, hijos/a, ascendientes a cargo) **no deben llenar** las casillas 31, 32 y 33 ejerciendo así el libre derecho a la circulación. Los mismos presentan la documentación comprobante el vínculo familiar y rellenan solamente las casillas n. 34 y 35.

(**) Alemania, Austria, Bélgica, Dinamarca, Eslovenia, España, Estonia, Eslovaquia, Francia, Finlandia, Holanda, Hungría, Grecia, Islandia, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Noruega, Polonia, Portugal, República Checa, Suecia, Suiza.

34. Datos del familiar ciudadano UE, SEE o CH/:		
Apellido:	Nombre:	
Fecha de nacimiento:/...../..... (día - mes - año)	Nacionalidad:	Número del documento de viaje o del documento de identidad:
35. Parentesco con un ciudadano UE, SEE o CH /.....:		
<input type="checkbox"/> Cónyuge: <input type="checkbox"/> Hijo/a /...../..... <input type="checkbox"/> Otros descendientes directos: <input type="checkbox"/> Ascendiente a cargo:.....		
36. Lugar y fecha: Bogotá,/...../..... (día mes año)	37. Firma (para los menores, firma del que detiene la patria potestad/tutor legal) 	

.....
.....

Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reembolso de los gastos de tramitación del visado
.....

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recopilación de los datos que se exigen en el presente impreso, la toma de mi fotografía y si procede, de mis huellas dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado ,así como mis huellas dactilares y mi fotografía, se comunicarán a las autoridades competentes italianas y se utilizarán a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como los datos concernientes la decisión con respecto a mi solicitud o una eventual decisión de anulación o retiro de un visado ya expedido, se insertarán y conservarán en el sistema informático de la Representación diplomático/consular y del Ministerio de Relaciones Exteriores. Dichos datos serán accesibles a las Autoridades nacionales competentes para los visados. Además estarán accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en los Estados miembros a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legal en el territorio de los Estados miembros; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Estoy al tanto de mi derecho de que se me notifiquen los datos relativos a mi persona registrados en el sistema informático y de mi derecho a solicitar que los eventuales datos incorrectos sean rectificadas y que sean borrados aquellos manejados de forma ilícita. Si lo solicitase de manera explícita la Autoridad que examine mi solicitud deberá informarme acerca de como ejercer mi derecho para verificar mis datos personales, acerca de como rectificarlos o eliminarlos, así también como se me informará acerca de las posibilidades de interponer recursos legales previstos por la legislación nacional.
La Autoridad para el control nacional de los datos es el “Garante” para la protección de los Datos Personales.

Declaro que todos los datos proporcionados por mi son completos y exactos. Estoy conciente de que las declaraciones falsas conllevarán el rechazo de mi solicitud o la anulación del visado, si ya hubiese sido otorgado, y conllevarán también actuaciones judiciales en mi contra por parte de la Representación Diplomática, de acuerdo a la legislación del País que tramite mi solicitud (art. 331 c.p.p.).
El mero hecho de que se me haya concedido un visado no significa que tenga derecho a indemnización si incumplo las disposiciones pertinentes del art.5, apartado 1 del Reglamento (UE) n.562/2006 (Código de frontera Schengen) y del artículo 4 del D.Lgs. 286/98 y se me deniega por ello la entrada.

