



Ambasciata d'Italia
Belgrado

Domanda di visto per gli Stati Schengen Zahtev za izdavanje vize za zemlje Šengena

- Modulo gratuito -
- Ovaj formular je besplatan -

| | |
|--|--|
| 1. Cognome/cognomi Prezime(-na) | |
| 2. Cognome/cognomi alla nascita (cognome /cognomi precedenti) Prezime po rođenju (ranije(-a) prezime(-na)) | |
| 3. Nome Ime | |
| 4. Data di nascita (anno, mese, giorno) Datum rođenja (godina-mesec-dan) | |
| 5. Numero di carta di identità (facoltativo) Lični broj (JMBG) (podatak nije obavezan) | |
| 6. Luogo di nascita e Stato Mesto i zemlja rođenja | |
| 7. Cittadinanza/cittadinanze attuali Sadašnje državljanstvo (-a) | |
| 8. Cittadinanza di origine (cittadinanza alla nascita) Prvobitno državljanstvo (-a) (državljanstvo/-a po rođenju) | |
| 9. Sesso / Pol <input type="checkbox"/> Maschile muški <input type="checkbox"/> Femminile ženski | 10. Stato civile / Porodično stanje <input type="checkbox"/> Non coniugato neoženjen - neudata <input type="checkbox"/> Coniugato oženjen - udata <input type="checkbox"/> Separato odvojen život <input type="checkbox"/> Divorziato razveden-a <input type="checkbox"/> Vedovo udovac-ica <input type="checkbox"/> Altro: drugo |
| 11. Cognome del padre / Prezime oca | 12. Cognome della madre / Prezime majke |

AD USO ESCLUSIVO DELL'AMBASCIATA O DEL CONSOLATO POPUNJAVA AMBASADA ILI KONZULAT

Data della domanda:

Fascicolo esaminato da:

Documenti giustificativi:

Passaporto valido

Mezzi di sostentamento

Invito

Mezzi di trasporto

Assicurazione malattia

Di altro tipo:

Visto :

Rifiutato

Concesso

Caratteristiche del visto:

VTL

A

B

C

D

D+C

Numero di ingressi:

1 2 Mult.

Valido da

a

Valido per

.....

.....

13. Tipo di passaporto / Vrsta pasoša

Passaporto nazionale
Običan pasoš **Passaporto diplomatico**
Diplomatski pasoš **Passaporto di servizio**
Službeni pasoš

Documento di viaggio (Convenzione del 1951)
Putna isprava (Konvencija 1951) **Passaporto per stranieri**
Putni list za strance **Passaporto per marittimi**
Pomorska knjižica

Documento di viaggio di altro tipo
Druga vrsta putne isprave (navesti naziv)

14. Numero del passaporto / Broj pasoša

15. Rilasciato da / Izdat od

16. Data del rilascio / Datum izdavanja

17. Valido fino a / Važi do

18. Se soggiorna in uno Paese diverso dallo Stato di origine è autorizzato a rientrare in detto Paese?
Ukoliko ne boravite stalno u zemlji porekla, da li posedujete dozvolu za povratak u zemlju u kojoj boravite?

No **SI** (numero e validità)

Ne **Da** (broj i rok važenja dozvole)

*** 19. Occupazione attuale**
Sadašnje zanimanje

*** 20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento**
Naziv, adresa i broj telefona poslodavca. Za učenike/studente naziv i adresa škole/fakulteta.

.....

**AD USO ESCLUSIVO
DELL'AMBASCIATA
O DEL CONSOLATO
POPUNJAVA AMBASADA
ILI KONZULAT**

| | | |
|--|---|--|
| 21. Destinazione principale Glavna destinacija | 22. Tipo di visto: Vrsta vize <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale Aerodromski tranzit <input type="checkbox"/> Transito Tranzit <input type="checkbox"/> Soggiorni di breve durata Kraći boravak <input type="checkbox"/> Soggiorni di lunga durata Duži boravak | 23. Visto: Viza <input type="checkbox"/> Individuale Individualna <input type="checkbox"/> Collettivo Kolektivna |
|--|---|--|

| | |
|--|--|
| 24. Numero di ingressi richiesti Broj traženih ulazaka <input type="checkbox"/> Uno Jedan ulazak <input type="checkbox"/> Due Dva ulaska <input type="checkbox"/> Multiplo Više ulazaka | 25. Durata del soggiorno Dužina boravka Visto chiesto per:gorni Traži se boravak oddana |
|--|--|

26. Altri visti (rilasciati negli ultimi tre anni) e rispettivo periodo di validità
Druge vize (izdate tokom tri protekle godine) i njihov rok važenja

.....

.....

.....

27. In caso di transito, è titolare dell'autorizzazione all'ingresso per lo Stato di destinazione finale?
U slučaju tranzita, da li posedujete dozvolu za ulazak u zemlju krajnje destinacije?

No **Si, valido fino a:** **Autorità che rilascia:**
Ne Da, važi do: Služba koja je izdala:

.....

*** 28. Precedenti soggiorni in questo Stato o in altri Stati Schengen**
Prethodni boravci u ovoj ili drugim državama Šengenskog sporazuma

.....

.....

29. Scopo del viaggio / Razlog putovanja

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Turismo Turizam | <input type="checkbox"/> Affari Službeno | <input type="checkbox"/> Soggiorno presso la famiglia o amici Poseta porodici ili prijateljima |
| <input type="checkbox"/> Cultura/Sport Kultura / sport | <input type="checkbox"/> Ufficiale Zvanična poseta | <input type="checkbox"/> Motivi sanitari Zdravstveni razlozi |
| <input type="checkbox"/> Di altro tipo (specificare): | | |
| Drugi razlozi (molimo navedite) | | |

*** I familiari dei cittadini dell'UE o SEE (coniuge, figlio o ascendente a carico) non devono rispondere ai quesiti indicati con (*).**

Essi devono presentare la documentazione comprovante i loro vincoli familiari.

*** Članovi porodice državljana Evropske unije (EU) ili Evropskog ekonomskog prostora (EPP) - supružnici, deca ili izdržavani rođaci - ne treba da popunjavaju rubrike označene zvezdicom (*). Oni treba da podnesu dokumentaciju kojom dokazuju svoje rodbinske veze.**

| | |
|---|--|
| * 30. Data di arrivo / Datum dolaska na teritoriju Šengena | * 31. Data di partenza / Datum odlaska na teritorije Šengena |
| * 32. Frontiera di primo ingresso o Itinerario di transito Granica prvog ulaska ili tranzitna ruta | * 33. Mezzi di trasporto / Prevozno sredstvo |

AD USO ESCLUSIVO DELL'AMBASCIATA O DEL CONSOLATO POPUNJAVA AMBASADA ILI KONZULAT

* 34. **Nome dell'ospite o nome dell'impresa e della persona di contatto negli Stati Schengen. Altrimenti indicare il nome dell'albergo o l'indirizzo provvisorio negli Stati Schengen**
Ime osobe ili naziv firme koja Vas poziva. Ako Vas poziva firma, navedite ime osobe za kontakt. U suprotnom, navedite naziv hotela ili privremenu adresu u državama Šengenskog sporazuma.

| | |
|--|---|
| Nome Ime | Telefono e fax Broj telefona i faksa |
| Indirizzo completo Puna adresa | Indirizzo di posta elettronica E-mail |

Mezzi minimi di sostentamento richiesti

| CLASSI DI DURATA DEL VIAGGIO | UN PARTICIPANTE | DUE O PIÙ PARTICIPANTI |
|--|---------------------|------------------------|
| 1-5 GIORNI: QUOTA FISSA COMPLESSIVA | € 269,59 | € 213,81 |
| 6-10 GIORNI: QUOTA GIORNALIERA A PERSONA | € 44,93 | € 26,34 |
| 11-20 GIORNI: QUOTA FISSA + QUOTA GIORNALIERA A PERSONA | € 51,65 € 36,67 | € 25,82 € 22,21 |
| OLTRE I 20 GIORNI: QUOTA FISSA + QUOTA GIORNALIERA A PERSONA | € 258,58 € 27,89 | € 118,79 € 17,04 |

* 35. **A carico di chi sono le spese di viaggio e le spese di soggiorno?**
Ko preuzima troškove Vašeg puta i boravka?

Mio Ja lično **Ospite/ospiti** Osoba (-e) koja me poziva (-ju) **Impresa ospite** Firma koja me poziva

Dichiarare le modalità e presentare i documenti giustificativi:
Navedite ko i na koji način i priložite odgovarajuća dokumenta

.....
.....

Tabela minimalnih iznosa neophodnih za boravak u Italiji

| DUŽINA BORAVKA | 1 PUTNIK | 2 ILI VIŠE PUTNIKA |
|---|---------------------|---------------------|
| 1-5 DANA: UKUPAN IZNOS | € 269,59 | € 213,81 |
| 6-10 DANA: DNEVNO PO OSOBI | € 44,93 | € 26,34 |
| 11-20 DANA: FIKSNO + DNEVNO PO OSOBI | € 51,65 € 36,67 | € 25,82 € 22,21 |
| PREKO 20 DANA: FIKSNO + DNEVNO PO OSOBI | € 258,58 € 27,89 | € 118,79 € 17,04 |

* 36. **Mezzi di finanziamento durante il soggiorno**
Sredstva za izdržavanje za vreme Vašeg boravka

Contanti Novac u gotovini **Travellers cheques** Putnički čekovi **Carte di credito** Kreditne kartice **Alloggio** Smeštaj **Di altro tipo:** Druga

Assicurazione di viaggio e/o malattia.
Osiguranje za put i / ili zdravstveno osiguranje
Valida fino a : / Važi do:

37. **Cognome del coniuge**
Prezime supružnika

38. **Cognome del coniuge alla nascita**
Prezime supružnika po rođenju

39. **Nome del coniuge**
Ime supružnika

40. **Data di nascita del coniuge**
Datum rođenja supružnika

41. **Luogo di nascita del coniuge**
Mesto rođenja supružnika

42. **Figli (Le domande devono essere presentate separatamente per ciascun passaporto)**
Deca (za svaki pasoš se podnosi poseban zahtev)

| Cognome / Prezime | Nome / Ime | Data di nascita / Datum rođenja |
|-------------------|------------|---------------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

43. Dati anagrafici del cittadino dell'UE o SEE di cui è a carico.
Alla domanda rispondono soltanto i familiari dei cittadini dell'UE o SEE
Lični podaci državljanina EU ili EEP koji je odgovoran za Vas.
Na ovo pitanje odgovaraju samo članovi porodice državljanina EU ili EEP.

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| Cognome Prezime | Nome Ime | |
| Data di nascita Datum rođenja | Cittadinanza Državljanstvo | Numero del passaporto Broj pasoša |
| Vincolo familiare del cittadino dell'UE o SEE Srodstvo sa državljaninom EU ili EEP | | |

**AD USO ESCLUSIVO
DELL'AMBASCIATA
O DEL CONSOLATO
POPUNJAVA AMBASADA
ILI KONZULAT**

44. Sono informato del fatto e accetto che i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto siano comunicati alle autorità competenti degli Stati Schengen e, se necessario, trattati dalle stesse, ai fini dell'esame della mia domanda di visto. Tali dati potranno essere introdotti e archiviati in basi di dati alle quali possono avere accesso le autorità competenti dei singoli Stati Schengen.

Su mia richiesta espressa, l'autorità consolare che esamina la mia domanda m'informerà di come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a modificarli o sopprimerli, in particolare, qualora fossero inesatti, in conformità del diritto nazionale dello Stato interessato. Dichiaro che a quanto mi consta tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che dichiarazioni false comporteranno il respingimento della domanda o l'annullamento del visto già concesso nonché possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato Schengen che ha in trattazione la domanda. Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati Schengen allo scadere del visto, se concesso. Sono informato che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per l'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1, della convenzione di applicazione di Schengen e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen.

Upoznat/a sam i saglasan/na sam sa činjenicom da moji lični podaci, navedeni u ovom zahtevu za vizu, mogu biti prosledjeni nadležnim organima zemalja Šengena koji ih, ukoliko je to potrebno, mogu obradivati u cilju rešavanja mog zahteva za vizu. Ovi podaci mogu biti uneti i arhivisani u bazu podataka kojoj imaju pristup nadležni organi svake od zemalja Šengena.

Konzularno predstavništvo koje moj zahtev razmatra pružiće mi na moj izričit zahtev sve informacije o tome kako da ostvarim svoje pravo i svoje lične podatke proverim, zatražim unošenje izmena ili brisanje netačnih podataka u skladu sa nacionalnim zakonodavstvom određene zemlje. Odgovorno izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la tačni i potpuni. Svestan/na sam činjenice da lažne izjave mogu prouzrokovati odbijanje mog zahteva za vizu ili poništavanje već izdate vize, kao i da mogu izazvati pokretanje krivičnih postupaka u skladu sa pravnim propisima zemlje Šengena koja moj zahtev razmatra.

Obavezujem se da ću, ako mi viza bude izdata, napustiti teritoriju Šengena najkasnije do dana njenog isteka.

Upoznat/a sam sa činjenicom da je posedovanje vize samo jedan od uslova neophodnih za ulazak na evropsku teritoriju zemalja Šengena. Činjenica da mi je viza izdata ne daje mi pravo na obeštećenje u slučaju da mi bude uskraćen ulazak zbog neispunjavanja uslova iz člana 5, stav 1 Konvencije o primeni Šengenskog sporazuma. Uslovi za ulazak se ponovo proveravaju prilikom ulaska na evropsku teritoriju zemalja Šengena.

| | |
|--|---|
| 45. Domicilio d'origine Adresa stalnog prebivališta podnosioca zahteva | 46. Telefono Broj telefona |
| 47. Luogo e data Mesto i datum | 48. Firma / Potpis (per i minorl firma del titolare dell'affidamento, del tutore) (za maloletno(a) lice(a), potpis oba roditelja odnosno staratelja) |