



Ambasciata d'Italia a  
Kuala Lumpur

**FORMULARIO**  
*Domanda di visto nazionale (D)*  
*Modulo gratuito*

**FOTOGRAFIA**

**SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE FORMULARIO IN TUTTE LE SUE PARTI.**  
**UNA COMPILAZIONE INCOMPLETA POTREBBE COMPORTARE UN ALLUNGAMENTO NEI TEMPI DI TRATTAZIONE.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Cognome (x)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Spazio riservato all'amministrazione                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 2. Cognome alla nascita [cognome/i precedente/i] (x)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Data della domanda allo sportello                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 3. Nome /i (x)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Numero della domanda di visto                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 4. Data di nascita (gg/mm/aa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 5. Luogo di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Domanda presentata presso<br><input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato<br><input type="checkbox"/> Fornitore di servizi                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 6. Stato di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 7. Cittadinanza attuale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Cittadinanza alla nascita, se diversa                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 8. Sesso<br><input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 9. Stato civile<br><input type="checkbox"/> di stato libero <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Separato <input type="checkbox"/> Unito/a civilmente<br><input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo (a) <input type="checkbox"/> Altro |  | Responsabile della pratica<br><br>Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 10. Per i minori : cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale-tutore legale                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI/<br><input type="checkbox"/> Documento di viaggio<br><input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza<br><input type="checkbox"/> Invito<br><input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto<br><input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio<br><input type="checkbox"/> Altro |  |
| 11. Tipo di documento<br><input type="checkbox"/> Passaporto ordinario <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico<br><input type="checkbox"/> Passaporto di servizio <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale<br><input type="checkbox"/> Passaporto Speciale <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 12. Numero del documento di viaggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 13. Data di rilascio                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 14. Valido fino al                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 15. Rilasciato da                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 16. Indirizzo di residenza/domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Numero/i telefono/                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 17. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale<br><input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Sì Titolo di soggiorno o equivalente<br>Numero. .... Valido fino a.....                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Decisione relativa al visto<br><input type="checkbox"/> Rifiutato /<br><input type="checkbox"/> Rilasciato<br><br>Tipo di visto<br>.....<br>Valido dal ..... al .....                                                                                                                                          |  |
| 18. Occupazione attuale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Numero di ingressi<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli                                                                                                                                                                                                  |  |
| 19. Datore di lavoro e relativi indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti, nome e indirizzo dell'istituto d'istruzione                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Numero di giorni :                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>20. Scopo/i principale/i del soggiorno:</b><br><input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare / Familiare al seguito <input type="checkbox"/> Motivi religiosi / <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Missione <input type="checkbox"/> Diplomatico<br><input type="checkbox"/> Cure mediche <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Adozione <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato<br><input type="checkbox"/> lavoro autonomo <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare) |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OSSERVAZIONI E<br/>ANNOTAZIONI</b> |
| <b>21. Destinazione in Italia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     | <b>22. Eventuale Stato Schengen di primo ingresso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
| <b>23. Numero di ingressi richiesti</b><br><input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Due<br><input type="checkbox"/> Multipli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | <b>24. Durata del soggiorno o del transito previsto / Indicare il numero di giorni (max 365)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| <b>25. Data di arrivo prevista nell'area Schengen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <b>26. Dettagli dell'ospitante in Italia (persona/ente/autorità/istituzione/società)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <b>Indirizzo e indirizzo di posta elettronica dell'ospitante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | <b>Telefono e fax dell'ospitante o del datore di lavoro</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |
| <b>27. Nome e indirizzo dell'ospitante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | <b>Telefono e fax dell'ospitante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |
| <b>Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica del referente presso l'entità ospitante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <b>28. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <input type="checkbox"/> del richiedente stesso<br><b>Mezzi di sussistenza</b><br><input type="checkbox"/> Contanti<br><input type="checkbox"/> Travellers' cheques<br><input type="checkbox"/> Carta di credito<br><input type="checkbox"/> Alloggio prepagato<br><input type="checkbox"/> Trasporto prepagato<br><input type="checkbox"/> Altro (precisare)<br>INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER:<br>Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonomo, Diplomatico, Adozione.          |                     | <input type="checkbox"/> del promotore (ospite, società, organizzazione) - precisare<br><br><input type="checkbox"/> di cui alle caselle 30 or/o 31 .....<br><input type="checkbox"/> altro (precisare)<br><b>Mezzi di sussistenza</b><br><input type="checkbox"/> Contanti<br><input type="checkbox"/> Alloggio<br><input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno<br><input type="checkbox"/> Trasporto prepagato<br><input type="checkbox"/> Altro (precisare) |                                       |
| <b>29. Dati anagrafici del familiare cittadino UE, SEE, CH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <b>Cognome</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | <b>Nome(i)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| <b>Data di nascita</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Cittadinanza</b> | <b>Numero del documento di viaggio o della carta d'identità</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <b>30. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH</b><br><input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Nipote (di nonno/a) <input type="checkbox"/> Ascendente a carico <input type="checkbox"/> Altro (precisare)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <b>31. Luogo e data</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     | <b>32. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale /tutore legale)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

La raccolta dei dati richiesti in questo modulo e la sua fotografia e, se del caso, la rilevazione delle sue impronte digitali sono obbligatorie per l'esame della domanda di visto e i suoi dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le sue impronte digitali e la sua fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti italiane trattati dalle stesse, ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla sua domanda.

Tali dati, così come i dati riguardanti la decisione relativa alla sua 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 e della Cooperazione Internazionale. La predetta sede può affidare lo svolgimento di alcune attività istruttorie ad un soggetto terzo, il cui nome e recapiti sono disponibili sul sito della sede. Tali dati saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni durante il quale 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 (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).

A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili alle autorità designate degli Stati membri (per l'Italia il Ministero dell'Interno e le autorità di Polizia) e a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi.

Il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale – MAECI (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma) [www.esteri.it](http://www.esteri.it) telefono 0039 06 36911 (centralino), per il tramite della sede diplomatica o consolare italiana a cui è stata presentata la domanda di visto, è l'autorità dello Stato membro responsabile del trattamento dei dati.

Lei ha il diritto di ottenere la notifica dei dati relativi alla sua persona registrati nel sistema informatico e di chiedere che i dati inesatti relativi alla sua persona vengano rettificati e che quelli relativi alla sua persona trattati illecitamente vengano cancellati. Per informazioni sull'esercizio del suo diritto a verificare i suoi dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come sulle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale dello Stato interessato, si veda [www.esteri.it](http://www.esteri.it) e <http://vistoperitalia.esteri.it> per individuare la Sede diplomatica o consolare italiana competente.

Ulteriori informazioni saranno fornite su sua richiesta dall'autorità che esamina la sua domanda. L'autorità di controllo nazionale italiana competente a esaminare i reclami in materia di tutela dei dati personali è il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) del MAECI (email: [rpdp@esteri.it](mailto:rpdp@esteri.it), pec: [rpdp@cert.esteri.it](mailto:rpdp@cert.esteri.it)) o, in alternativa, il Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; tel. 0039 06 696771 (centralino); email: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it); pec: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)).

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 mi dà diritto a indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 6, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 2016/399 (codice frontiere Schengen) e dell'articolo 4 del D.Lgs. 286/98 e per tali motivi mi venga rifiutato l'ingresso.

|                  |                                                                                       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 33. Luogo e data | 34. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale /tutore legale) |
|                  |                                                                                       |