



Consolato Generale d'Italia  
Istanbul  
İtalya Başkonsolosluğu



Domanda di visto per gli Stati Schengen  
Modulo gratuito  
Schengen Vizesi başvuru formu  
Ücretsiz form

FOTOGRAFIA  
FOTO

1. Cognome / Soyadınız (x)				Spazio riservato all'amministrazione					
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			
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):.....		Cittadinanza alla nascita, se diversa/ Şimdikinden farklı olması halinde doğum uyruğunuz			
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 sahibinden farklı olması halinde) ve uyruğu:				Data della domanda:					
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile / Nüfus Cüzdanı numarası (var ise).				Numero della domanda di visto:					
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).				Domanda presentata presso: <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Frontiera					
13. Numero del documento di viaggio / Pasaport numarası				14. Data di rilascio-/ Pasaportun verilış tarihi		15. Valido fino al /... Pasaportun bitiş tarihi		Nome: <input type="checkbox"/> Altro	
16. Rilasciato da/ Pasaportu veren makam				Responsabile della pratica: <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro					
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente/ Başvuru sahibinin posta ve e-mail adresi				Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rilasciato					
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"/> Sì. Titolo di soggiorno o equivalente/ Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge adı: ..... n./ Numarası ..... Valido fino al/ Geçerlilik tarihi .....				dal ..... al.....					
19. Occupazione attuale / Şu anki mesleğiniz.				Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli					
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 amacımız..... <input type="checkbox"/> Turismo/ Turistik <input type="checkbox"/> Cultura/ Kültürel <input type="checkbox"/> Motivi sanitari/ Sağlık sebebi <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale/ Havalimanı transiti <input type="checkbox"/> Affari/ İş. <input type="checkbox"/> Sport/ Sportif <input type="checkbox"/> Studio/ Eğitim.. <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)/ Diğer (lütfen açıklayınız)..... <input type="checkbox"/> Visita a familiari o amici/ Aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Visita ufficiale/ Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Transito/ Transit									

(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. Stato/i membro/i di destinazione/ Gidilecek üye ülke veya ülkeler	23. Stato membro di primo ingresso/ İlk giriş üye ülkeniz.	
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 o del transito previsto. Indicare il numero dei giorni / Öngörülen kalış veya transit süresi Lütfen gün sayısını belirtiniz.:	
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. Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale / Asıl gideceğiniz ülkeye giriş izniniz mevcut mu?. Rilasciata da / ..... tarafından verilmiştir Valida dal/.....'den al/.....'e kadar geçerli..		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen / .Schengen alanına öngörülen giriş tarihi.	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen/ Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi.	
(*)31. Cognome e nome della o delle persone che invitano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome dell'albergo o alloggio provvisorio nello o negli Stati membri/ Üye Devletlerden davetiye gönderen kişi veya kişilerin soyadları ve adları. Davetiye olmaması durumunda, üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer veya otel adı .		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano/albergo/alloggio provvisorio/ Davetiye gönderen kişi veya kişilerin, geçici olarak konaklanacak yer veya otelin posta ve elektronik posta adresi	Telefono e fax / Telefon ve faks 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 kişininin 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).		
<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ Sponsor karşılayacak (davet eden, şirket veya kurumdan 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): .....		

(\*) I familiari dei cittadini UE, SEE o CH (coniugi, figli o ascendenti a carico) non devono compilare le caselle indicate con l'asterisco (\*) nell'esercizio del loro diritto di libera circolazione. Essi presentano la documentazione comprovante il vincolo familiare e compilano le caselle n. 34 e 35.

(\*) AB, AEA veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının yakınları (eş, çocuk veya ebeveyn), serbest dolaşım haklarının kullanılması çerçevesinde (\*) ile işaretli olan alanları doldurmamalıdır. Bu kişiler aile bağınız tescil eden belgeyi sunmak ve 34 ile 35 sayılı

alanları doldurmakla yükümlüdür.

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"/> nipote/torun. <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 della tassa corrisposta/  
Vize talebimin red edilmesi halinde. Vize işlemleri için alınan ücretin iade edilmeyeceğini biliyorum

Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli (casella n. 24)/  
Çok girişli vize talepleri için (24 numaralı kutuya bakınız)::

Sono a conoscenza della necessità di possedere un'adeguata assicurazione sanitaria di viaggio per il primo soggiorno e per i viaggi successivi sul territorio degli Stati membri./  
Hem ilk seyahatim hem de üye Devletlere daha sonra yapacağım seyahatlerim için uygun seyahat sağlık sigortasına ihtiyacım olduğunu biliyorum.

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 i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri 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, revoca o proroga di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni, durante il quale essi saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri, alle autorità competenti in materia di immigrazione e di asilo negli Stati membri ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari sul territorio degli Stati membri, dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni e dell'esame di una domanda di asilo e della designazione dell'autorità responsabile per tale esame. 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. L'autorità dello Stato membro è responsabile del trattamento dei dati. L'Autorità italiana responsabile del trattamento dei dati personali è il Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza Montecitorio n.121, Roma.

Sono informato/a del mio diritto di ottenere, in qualsiasi Stato membro, la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e la comunicazione dello Stato membro che li ha trasmessi e del diritto di chiedere che 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 mia 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 dello Stato interessato. Le autorità di controllo nazionali di tale Stato membro saranno adite in materia di tutela dei dati personali.

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 mia domanda o l'annullamento del visto già concesso, e che possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato membro che tratta la domanda.

Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati membri prima dello scadere del visto, se concesso. Sono informato/a che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per entrare nel territorio europeo degli Stati membri. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del regolamento (CE) n. 562/2006 (codice frontiere Schengen) e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora una volta all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati membri.

\*\*\*

Vize talebimin sonuçlandırılması için, bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli olduğu durumlarda parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yeralan şahsi bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini, ve gerektiği takdirde onlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak karar veya vize iptali, yenilemesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS veri tabanına kayıt edilir ve 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere, bu süre zarfında, dış sınırlarda ve üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, gezi, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla üye Devletlerin göç ve ilticadan



## VEKALETNAME

Aşağıda imzası bulunan \_\_\_\_\_ (doğum tarihi)  
\_\_\_\_\_ (doğum yeri) doğumlu  
ben \_\_\_\_\_ (ad ve soyad),

giriş vizesi başvurumu İstanbul İtalyan Başkonsolosluğu'na ya da iDATA firmasına  
sunmak, vizeli pasaportumu veya hakkımda alınması olası red kararını adı geçen  
bu ofislerden teslim almak için,

\_\_\_\_\_ (doğum tarihi)  
\_\_\_\_\_ (doğum yeri) doğumlu  
Bay/Bayan \_\_\_\_\_ (ad ve soyad)'i

## **VEKİL TAYİN EDİYORUM**

Yukarıda ismi geçen şahsın veya ilgili/bağlantılı olduğu acentanın İtalyan  
Başkonsolosluğu ya da iDATA şirketi ile hiçbir bağlantısı veya anlaşması  
olmadığının bilincindeyim.

Tarih:

**DİKKAT: Vekil tayin edilen şahsa ait nüfus cüzdanı ibraz edilmeli ve okunaklı bir fotokopisi  
işbu belgeye eklenmelidir.**

## POWER OF ATTORNEY

I, (name and surname) \_\_\_\_\_,

place and date of birth: \_\_\_\_\_,

**hereby authorize**

Mr/Ms. (name and surname) \_\_\_\_\_,

place and date of birth : \_\_\_\_\_

,  
to handle and deliver my visa application to the Consulate General of Italy or to iDATA Offices, and  
to pick up my passport with the visa or the possible letter of denial.

I am informed that neither the above mentioned person, nor the possible connected Agency, have  
any agreement or relationship with the Consulate General of Italy or with iDATA Offices.

Date: \_\_\_\_\_

**Please note: The ID card of the authorized person has to be shown to the counter and  
attached in photocopy.**