



CHECKLIST FOR VISTO DIPLOMATICO
(D - NAZIONALE)

IL RICHIEDENTE DEVE PRESENTARSI DI PERSONA NON SPILLARE I DOCUMENTI SCREENSHOT O FOTO NON SONO AMMESSI - ORIGINALE E 1 COPIA (GLI ORIGINALI E/O COPIE CERTIFICATE SARANNO RESTITUITI)

1.	<input type="checkbox"/>	MODULO DI DOMANDA DI VISTO: <i>compilato in inglese e firmato dal richiedente (per i minori: firmato da entrambi i genitori e dal tutore legale).</i>
2.	<input type="checkbox"/>	FOTO BIOMETRICA: <i>una foto a colori (non più vecchia di 6 mesi), formato ICAO 35 mm x 45 mm, sfondo bianco, viso intero e frontale. Non sono accettate foto scansionate o fotocopiate.</i>
3.	<input type="checkbox"/>	PASSAPORTO DIPLOMATICO <ul style="list-style-type: none"> • <i>Originale e una copia della pagina biometrica</i> • <i>Valido per almeno 3 mesi dopo l'ultimo giorno di soggiorno nell'area Schengen e non più vecchio di 10 anni</i> • <i>Assicurarsi che il passaporto sia firmato e abbia 2 pagine libere affiancate per l'apposizione del visto</i>
4.	<input type="checkbox"/>	NOTA VERBALE <i>Rilasciata dal Ministero degli Affari Esteri locale o dalla competente rappresentanza diplomatico-consolare nel Paese in cui viene richiesto il visto</i>
5.	<input type="checkbox"/>	NULLA OSTA <i>Autorizzazione del Cerimoniale Diplomatico inviata all'Ambasciata d'Italia</i>

IL VISTO DIPLOMATICO PUÒ ESSERE RILASCIATO ANCHE AI MEMBRI A CARICO DELLA FAMIGLIA CHE ACCOMPAGNANO IL DIPLOMATICO (DEVONO ESSERE INDICATI NELLA NOTA VERBALE).

NOTE IMPORTANTI:

La presentazione di documenti falsi o contraffatti comporta rifiuto automatico e segnalazione alle autorità.

NOTE IMPORTANTI

- VERIFICARE L'ACCURATEZZA DEL VISTO ADESIVO (NUMERO DI PASSAPORTO, NOME COMPLETO, DATA DI INIZIO DEL VISTO, PERIODO DI VALIDITÀ E NUMERO DI INGRESSI).

IO, IL RICHIEDENTE, DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO DAL PERSONALE VFS RIGUARDO EVENTUALI DOCUMENTI INCOMPLETI O NON CORRETTI RELATIVI ALLA MIA DOMANDA DI VISTO E DI AVER RICEVUTO INDIETRO TUTTI I MIEI DOCUMENTI ORIGINALI, CHE AVEVO PRESENTATO COME PROVA AL PERSONALE VFS.

DATA: _____

NOME DEL RICHIEDENTE: _____ FIRMA: _____

NOME DEL PERSONALE VFS CHE ACCETTA LA DOMANDA: _____