



FOTOGRAFIA

Consolato Generale d'Italia
New York

1. Cognome /Surname (x) Thunderbird				Spazio riservato all'amministrazione
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) /Surname at birth (former family name(s)) (x)				Data della domanda:
3. Nome/i / First names (given name(s)) (x) Johnny				Numero della domanda di visto:
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Date of birth (day/month/year) 15/07/2005	5. Luogo di nascita/Place of birth Queens, N.e.W.Y.orK	7.Cittadinanza attuale/current nationality USA	Cittadinanza alla nascita, se diversa Nationality at birth, if different	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"/> Altro
8. Sesso /Sex: <input checked="" type="checkbox"/> Maschile/.Male..... <input type="checkbox"/> Femminile/.Female.....	9. Stato civile/.marital status.....: <input checked="" type="checkbox"/> Non coniugato/a/single <input type="checkbox"/> Separato/a /Separated <input type="checkbox"/> Vedovo/a /widow(er) <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Other (please, specify):..	<input type="checkbox"/> Coniugato/a/Married <input type="checkbox"/> Divorziato/a/Divorced		Nome: Responsabile della pratica:
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale/In case of minors: Surname, first name, address (if different from the applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian.....		Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:		
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile /.. national identity number, where applicable.....				
12. Tipo di documento/type of passport: <input checked="" type="checkbox"/> Passaporto ordinario /Ordinary passport <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / Service passport <input type="checkbox"/> Passaporto speciale / Special passport <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare)/Other travel document (please, specify)		Documenti giustificativi: <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		
13. Numero del documento di viaggio/Number of travel document 142950827	14. Data di rilascio./Date of issue 22/05/2018	15. Valido fino al/Valid until 21/05/2028	16. Rilasciato da/ Issued by USA	Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile. <input type="checkbox"/> Pratica Sospesa <input type="checkbox"/> Rilasciato
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente Applicant's home address and e-mail address8000 Utopia Pkwy..... thunderb@stjohns.edu Queens, NY 11439		Numero/i di telefono /Telephone number(s)...718-990-6105		Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Residence in a country other than the country of current nationality <input checked="" type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> Valido: dal al.....
19. Occupazione attuale / ... Current occupation..... Student		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/Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of school St. John's University, Via Marcantonio Colonna, 21A, Rome, Italy 00192, +39-06-393-84223				
21. Scopo del viaggio /Main purpose(s) of the journey				
<input type="checkbox"/> Riconciliazione Familiare/Familiare al Seguito / Family reunion visa <input type="checkbox"/> Motivi Religiosi/ Religious reasons <input type="checkbox"/> Sport/.Sport <input type="checkbox"/> Missione./Mission.... <input type="checkbox"/> Diplomatico/Diplomatic <input type="checkbox"/> Cure Mediche./ Medical reasons <input checked="" type="checkbox"/> Studio/Study <input type="checkbox"/> Adozione/Adoption <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato/Subordinate work <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo /self-employment <input type="checkbox"/> Di altro tipo / Other (please, specify).....				

(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio. Questions 1 through 3 must be completed according to the information listed in the travel document.

22. Città di destinazione/City of destination Rome	23. Eventuale Stato membro di primo ingresso/Member State of first entry (if applicable) Italy (or, France for Ozanam Scholars)	
24. Numero di ingressi richiesti/Number of entries <input type="checkbox"/> Uno/..... <input type="checkbox"/> Due/..... <input checked="" type="checkbox"/> Multipli/.....	25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365gg.) / Duration of the intended stay (maximum 365 days) 115 days	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Schengen Visas issued during the past three years <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì. Data/e di validità / Yes, date of validity from.....to.....		
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen/ Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen Visa. <input checked="" type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Sì/. Yes Data, se nota/ Date if known		
28. Numero del Nullaosta rilasciato ai fini del Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito/Lavoro Subordinato (solo ove richiesto dalla normativa disciplinante il tipo di visto richiesto)/ "Nulla Osta" ref. n. for "Family Reunion Visa" / Subordinate work (only if requested by the law regarding the specific type of visa requested) Rilasciato dal SUI di/Issued by the "Sportello Unico per l'Immigrazione" of (specify the city).....		
Valida dal/..Valid from..... al/to.....		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Intended date of arrival in the Schengen area 14 January 2025	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364gg.) Intended date of departure from the Schengen Area (only for visa of 91 days and up to 364 days) 8 May 2025	
31. Cognome e nome della persona che ha richiesto il ricongiungimento o del datore di lavoro. Altrimenti, nel caso di visto per Adozione, Motivi religiosi, Cure Mediche, Sport, Studio, Missione: indirizzo di recapito in Italia. Surname and name of the person in Italy who applied for "family reunion" or surname and name of the employer in Italy For Adoption, Religious reasons, Medical reasons, Sport, Study, Mission, please give the address in Italy:		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro Address and email address of the person(s) who applied for Family reunion or of the employer	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro./Telephone or fax number of the person(s) who applied for Family reunion or of the employer	
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita //Name and address of host company/organization St. John's Univ, Via Marcantonio Colonna 21A Rome, Italy 00192	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione . Telephone and fax of the Company/ organization Tel: +39.06.393.84223 Fax: +39.06.393.84200	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/ organizzazione / Surname, first name, address, telephone, fax and email address of contact person in Company/organisation		
33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico/ Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered by: <input checked="" type="checkbox"/> del richiedente/Myself		
Mezzi di sussistenza/means of support <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Contanti/cash <input type="checkbox"/> Traveller's cheque <input checked="" type="checkbox"/> Carte di credito/credit card <input checked="" type="checkbox"/> Alloggio prepagato / prepaid accomodation <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/prepaid transport Altro (precisare/Other)	del promotore(ospite, impresa, organizzazione), precisare/a sponsor(host,company,organisation),please specify di cui alle caselle 31 o 32 / referred to in question n. 31 or 32 <input type="checkbox"/> altro(precisareOther (please, specify) Mezzi di sussistenza/Menas of support <input type="checkbox"/> Contanti/cash <input type="checkbox"/> Alloggio fornito / Accomodation provided Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ All expenses covered during the stay <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/prepaid transport <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Other (please specify)	
INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonomo, Missione, Diplomatico, Adozione.		
INFORMATION NOT NECESSARY IF APPLYING FOR THE FOLLOWING TYPES OF VISAS: Family reunion/Subordinate work /self-employment/Mission/Diplomatic/Adoption		

34. Dati anagrafici del familiare che è cittadino UE, SEE o CH / Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen			
Cognome /Surname		Nome/i / First name(s)	
Data di nascita / Date of birth	Cittadinanza /nationality	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Number of travel document or ID card	
35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / Family relationship with an EU, EEA or CH citizen <input type="checkbox"/> coniuge/spouse <input type="checkbox"/> figlio/a/son/daughter <input type="checkbox"/> altri discendenti diretti/ other descendants <input type="checkbox"/> ascendente a carico /dependent descendant			
36. Luogo e data / Place and date Queens, New York 20 October 2024	37. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)/ Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian) <i>Johnny Thunderbird</i>		

Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti pagati per la trattazione della pratica

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused

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 che i miei dati anagrafici figuranti nel presente modulo di domanda di visto, così come le mie impronte digitali e la mia fotografia, saranno comunicati alle competenti autorità italiane 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 o revoca di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema informatico della Rappresentanza diplomatico consolare e del Ministero degli Affari Esteri. Tali dati 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 e di asilo (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), alle autorità degli Stati membri competenti ai fini dell'esame di una domanda di asilo. 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.

Sono informato/a del mio diritto di ottenere la notifica dei dati relativi alla mia persona registrati nel sistema informatico e del diritto di chiedere che i 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 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.

L'autorità di controllo nazionale dei dati è il Garante per la Protezione dei Dati Personalati.

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 dà diritto ad alcun tipo di risarcimento qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del Regolamento (UE) n. 562/2006 (Codice Frontiere Schengen) e dell'articolo 4 del D.Lgs. 286/98 e per tali motivi mi venga rifiutato l'ingresso.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form, submission of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appears on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant Italian Authorities and processed by these Authorities for the purposes of a decision on my visa application.

Such data as well as data concerning the decision regarding my application or a decision whether to annul or revoke a visa issued will be entered into and stored in the Visa Information System of the diplomatic/consular mission and the Ministry of Foreign Affairs. Such data will be accessible to the National Visa Authorities. Moreover, such data will be accessible to the Schengen Authorities competent for carrying out checks on visas at external borders, to the immigration and asylum authorities in the Member States (for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence in the territory of the Member States are fulfilled and of identifying persons who do not or no longer fulfill these conditions) to the Member States authorities competent for examining an asylum application. Under certain conditions the data will also be available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences.

I am aware that I have the right to obtain the notification of the data relating to me recorded in the Visa Information System and to request that the data relating to me which is inaccurate be corrected and that the data relating to me unlawfully processed be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have it corrected or deleted, including the related appeal procedures according to the National Law. The competent authority in charge for personal data is “Garante per la protezione dei dati personali”.

I declare that to the best of my knowledge all the information supplied by me is correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution, under the National Law, with proceedings initiated by the Embassy/Consulate of Italy which deals with the application (Article 331 Penal Code).

The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and Article 4 of the Decree no. 286/98 and I am therefore refused entry.

ANNOTAZIONI/NOTES (riservato all'Ufficio/ for office use only)

Luogo e data / Place and date.....

Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/

Queens, New York

tutore legale) /Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)

20 October 2024

Johnny Thunderbird