

22. Città di destinazione/ Grad destinacije	23. Eventuale Stato membro di primo ingresso Eventualna država članica prvog ulaska	
24. Numero di ingressi richiesti/ Broj traženih ulazaka: <input type="checkbox"/> Uno/Jedan <input type="checkbox"/> Due/Dva <input type="checkbox"/> Multipli/Više ulazaka	25. Durata del soggiorno. Indicare il numero dei giorni (max. 365 gg)/Dužina boravka. Navesti broj dana (max 365)	
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Šengenske vize izdate u poslednje tri godine: <input type="checkbox"/> No/Ne <input type="checkbox"/> Sì. Data/e di validità / Da.Datum/mi važenja dal/od al /do		
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen Otisci prstiju već dati za podnošenje zahteva za Šengensku vizu: <input type="checkbox"/> No/Ne <input type="checkbox"/> Sì/Da Data, se nota/Datum, ukoliko je poznat		
28. Numero del Nullaosta rilasciato ai fini del Ricongiungimento Familiare/Familiare al Seguito/Lavoro Subordinato/ Broj odobrenja (Nullaosta) izdatog radi Spajanja porodice/Člana porodice u pratnji/Zaposlenja Rilasciata dal SUI di Izdaje Jedinstveni šalter za imigraciju (SUI) iz		
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Datum predviđenog ulaska u prostor Šengena	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen (solo per i visti aventi durata compresa tra i 91 ed i 364 gg) Datum predviđenog zlaska iz prostora Šengena (samo za vize čija je važnost od 91 do 364 dana)	
31. Cognome e nome della persona che ha richiesto il ricongiungimento o del datore di lavoro. Altrimenti, nel caso di visto Adozione, Motivi Religiosi, Cure Medihe, Sport, Studio, Missione: indirizzo di recapito in Italia./Prezime i ime osobe koja je tražila spajanje porodice ili poslodavca. Kada se radi o vizama kao što su Usvajanje, Verski razlozi, Lečenje, Sport, Studiranje, Misija - treba navesti tačnu adresu boravka u Italiji.		
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro/Adresa i elektronska adresa osobe ili osoba koje su tražile spajanje porodice ili poslodavca	Telefono e fax della o delle persone che chiedono il ricongiungimento o del datore di lavoro/Broj telefona i faksa osobe ili osoba koje su tražile spajanje porodice ili poslodavca	
32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita /Naziv i adresa firme /organizacije koja šalje poziv	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Broj telefona i faksa firme/organizacije	
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Prezime,ime,adresa,broj telefona,broj faksa i elektronska adresa kontakt osobe pri firmi/organizaciji		
(*)33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico /Troškovi puta i boravka osobe koja traži vizu preuzima:		
<input type="checkbox"/> del richiedente/ podnosioc zahteva Mezzi di sussistenza/Sredstva za izdržavanje: <input type="checkbox"/> Contanti/ Gotovina <input type="checkbox"/> Traveller's cheque/Putni čekovi <input type="checkbox"/> Carte di credito/Kreditne kartice <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato/Plaćeni smeštaj <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Plaćeni prevoz <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Drugo (precizira):..... INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonoma, Missione OVE PODATKE NIJE NEOPHODNO NAVESTI KADA SE RADI O SLEDEĆIM VIZAMA: Spajanje porodice, Član porodice u pratnji, Zaposlenje, Autonomni rad, Misija	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ osoba, firma ili organizacija koja šalje poziv (precizirati):..... di cui alle caselle 31 o 32 / Vidi polje br.31 ili 32 <input type="checkbox"/> altro(precisare)/drugo(precizirat):..... Mezzi di sussistenza/Sredstva za izdržavanje: <input type="checkbox"/> Contanti/Gotovina <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/Obezbeđen smeštaj <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/Pokriveni svi troškovi za vreme boravka <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/Plaćeni prevoz <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/Drugo (precizirati):.....	

Izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la tačni i potpuni. Svestan/a sam činjenice da lažne izjave mogu dovesti do odbijanja mog zahteva za vizu ili poništenja već izdate vize kao i da Predstavništvo može zahtevati pokretanje krivičnog postupka u skladu sa zakonodavstvom države (član 331 Zakona o krivičnom postupku).

Činjenica da mi je viza izdata ne daje mi pravo na obeštećenje u slučaju da mi ulazak bude uskraćen zbog neispunjavanja uslova iz člana 5, stava 1 Pravilnika (EU) br. 562/2006 (Propis o granicama Šengena) i iz člana 4 iz D.L. gs.286/98.

Luogo e data / Mesto i datum	Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/ tutore legale) / Potpis (za maloljetne potpis vršioca roditeljskog prava/zakonskog staratelja)
-------------------------------------	---

ANNOTAZIONI (riservato all'Ufficio)