



Ambasciata d'Italia a Colombo
CHECKLIST PER IL VISTO

	CURE MEDICHE	si	no	n/a
1)	Modulo di domanda Modulo di richiesta del visto compilato e firmato dal richiedente.			
2)	Una fotografia recente formato ICAO a colori Fotografia frontale su sfondo bianco.			
3)	Passaporto in corso di validità - Il passaporto deve contenere almeno due pagine bianche; - Deve avere una validità di almeno 3 mesi oltre la data prevista di rientro nello Sri Lanka; - Copia della pagina anagrafica del passaporto attuale e di quello precedente.			
4)	Documentazione sanitaria, comprendente: - Documentazione medica rilasciata nel Paese di residenza attestante la patologia del richiedente. - Referto medico rilasciato dal Dr. A.M. Sebastampillai ((166/12 Kirulapone Avenue, Colombo 05 – Tel: 2514104 / 0777 845674 Email: sam.anton@ymail.com) o dal Dr. Burhanuddin Hamza (c/o Vida Medical Colombo 33 Deal Place A, Colombo 03 Tel.: +94 112 576 576, +94 741 200 300 Email: info@vida.lk) oppure dal Dr. D. Chandana Galappaththi (Tel.: +94 777 310 636, +94 11 255 6907 Email: chandanaagalap@yahoo.com), medici di riferimento dell'Ambasciata d'Italia a Colombo; - Dichiarazione rilasciata da una struttura sanitaria italiana, pubblica o privata, accreditata dal Servizio Sanitario Nazionale (ASL), contenente il tipo di trattamento, le date previste, la durata stimata e i relativi costi; - Documento della struttura sanitaria italiana attestante il versamento di almeno il 30% del costo stimato delle cure. In alternativa, il richiedente può presentare uno specifico provvedimento amministrativo emesso da una Regione italiana oppure un'autorizzazione del Ministero della Salute nell'ambito di programmi umanitari.			
5)	Situazione finanziaria - Prova della disponibilità di risorse economiche sufficienti a coprire le restanti spese sanitarie, le spese di soggiorno in Italia (vitto e alloggio) e il rientro nello Sri Lanka; - Estratti conto bancari personali (conto corrente, conto di risparmio, depositi vincolati, ecc.) relativi agli ultimi 12 mesi; - Lettera della banca attestante l'impegno al rilascio della valuta estera a seguito dell'emissione del visto. - Estratti conto più recenti della carta di credito; - Lettera del datore di lavoro e/o buste paga degli ultimi 3 mesi.			
6)	Sponsorizzazione da parte di un soggetto terzo legalmente residente nel Paese (se applicabile) Qualora un soggetto terzo si assuma le spese delle cure mediche del richiedente (e degli eventuali accompagnatori), è necessario presentare adeguata documentazione attestante la capacità economica dello sponsor di sostenere tali spese per l'intera durata del trattamento.			
7)	Prova dell'alloggio in Italia Qualora l'ospedale o lo sponsor non forniscano l'alloggio, il richiedente dovrà presentare l'indirizzo e la prenotazione confermata di un hotel o altra sistemazione situata al di fuori della struttura sanitaria.			
8)	Assicurazione (solo per i visti Schengen) Polizza assicurativa di viaggio, sanitaria e contro gli infortuni valida per l'intero itinerario di viaggio, con copertura minima di 30.000 euro.			
9)	Prenotazione aerea confermata rilasciata da una compagnia aerea o da un'agenzia di viaggi.			
10)	Documentazione relativa a eventuali viaggi precedenti: copie dei visti rilasciati negli ultimi due anni dai Paesi Schengen, Regno Unito, Irlanda, Stati Uniti, Canada, Australia e Nuova Zelanda.			

Si prega di notare:

- L'Ambasciata si riserva il diritto di richiedere ulteriore documentazione qualora lo ritenga necessario;
- Tutti i documenti devono essere presentati in originale, accompagnati da una serie di fotocopie in formato A4;
- I documenti redatti in singalese, tamil o in qualsiasi altra lingua devono essere accompagnati da una traduzione ufficiale in inglese e devono essere autenticati dal Ministero degli Affari Esteri dello Sri Lanka. Nel caso di cittadini non srilankesi, i documenti devono essere certificati dalla rispettiva Ambasciata, Alto Commissariato o Consolato con sede a Colombo.

Eventuali osservazioni (includere eventuali spiegazioni relative ai documenti mancanti):

.....

.....

Si prega di firmare qui sotto per confermare di aver letto e preso visione della presente checklist.

.....
Firma del richiedente
Data/...../.....

.....
Funzionario addetto alla ricezione
Data/...../.....