



RICHIESTA INFO PER VISTO AUSTRALIA

NOME COGNOME _____

HA ALTRI NOMI? SI NO

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

NAZIONALITÀ _____ SESSO M F

HA ALTRE NAZIONALITÀ? SI NO SE "SI" QUALE? _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CITTÀ _____ CAP _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

NUMERO DI PASSAPORTO _____

DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____

AUTORITÀ CHE LO HA RILASCIATO _____

LUOGO DI RILASCIO _____

HA PASSAPORTI DI ALTRI PAESI? SI NO SE SI QUALE? _____

NUMERO CARTA D'IDENTITÀ _____

DATA DI RILASCIO ____ / ____ / ____ DATA DI SCADENZA ____ / ____ / ____

LUOGO DI RILASCIO _____

STATO CIVILE SINGLE CONIUGATO/A ALTRO _____

HA EFFETTUATO UN ESAME SANITARIO PER UN VISTO AUSTRALIANO NEGLI ULTIMI 12 MESI? SI NO

HA GIÀ FATTO VIAGGI IN AUSTRALIA O HA GIÀ RICHIESTO UN VISTO PER L'AUSTRALIA? SI NO

SARÀ ACCOMPAGNATO DA QUALCHE FAMILIARE IN AUSTRALIA? SI NO

PERIODO DI RICHIESTA VISTO FINO A 3 MESI FINO A 6 MESI

DATA INGRESSO ____ / ____ / ____ DATA USCITA ____ / ____ / ____

PENSA DI ENTRARE PIÙ VOLTE IN AUSTRALIA? SI NO

INTENDE LAVORARE IN AUSTRALIA? SI NO

NOME LEGALE DELL'AZIENDA/ORGANIZZAZIONE PRESSO LA QUALE SI RECA IN AUSTRALIA

NOME COMMERCIALE DELL'AZIENDA/ORGANIZZAZIONE PRESSO LA QUALE SI RECA IN AUSTRALIA

SETTORE DI ATTIVITÀ _____

AUSTRALIAN BUSINESS NUMBER (ABN) (equivalente della P.IVA italiana) _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____

STATO/TERRITORIO _____ CAP _____

NOME E COGNOME DELLA PERSONA DI CONTATTO DELL'AZIENDA AUSTRALIANA

INCARICO ALL'INTERNO DELL'AZIENDA AUSTRALIANA _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

L'INDIRIZZO DI DOVE SI EFFETTUERÀ IL LAVORO È LO STESSO DELLA SEDE LEGALE DELL'AZIENDA?

SI NO

SE LA RISPOSTA È "NO" INDICARE:

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____

STATO/TERRITORIO _____ CAP _____

QUAL È IL SUO INCARICO NELL'AZIENDA ITALIANA? _____

GRUPPO PROFESSIONALE AUSTRALIANO:

MANAGER	PROFESSIONISTA	TECNICI E OPERAI ARTIGIANI
LAVORATORI PER LA COMUNITÀ E PER LA PERSONA		ADDETTI ALLE VENDITE
IMPIEGATI E IMPIEGATI AMMINISTRATIVI		OPERAI
OPERATORI E CONDUCENTI DI MACCHINE		

OCCUPAZIONE _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPRIA ATTIVITÀ LAVORATIVA ALL'INTERNO DELL'AZIENDA

NOME COMMERCIALE DELL'AZIENDA/ORGANIZZAZIONE ITALIANA PER CUI LAVORA

SETTORE DI ATTIVITÀ _____

PARTITA IVA _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____

REGIONE _____ CAP _____

NOME E COGNOME DELLA PERSONA DI CONTATTO DELL'AZIENDA ITALIANA

INCARICO DEL CONTATTO ALL'INTERNO DELL'AZIENDA ITALIANA _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

DATA DI ASSUNZIONE? ____ / ____ / ____

FORNIRE DETTAGLI SULLE QUALIFICHE, LE COMPETENZE E L'ESPERIENZA DEL RICHIEDENTE CHE SONO RILEVANTI PER L'ATTIVITÀ PROPOSTA IN AUSTRALIA:

QUALIFICHE LAVORATIVA (incarico) _____

CAPACITÀ LAVORATIVE (tipologia di lavoro) _____

ESPERIENZA LAVORATIVA (su cosa è esperto) _____

SARÀ RETRIBUITO PER IL SUO LAVORO IN AUSTRALIA? SI NO

HA MAI AVUTO PROBLEMI CON LA GIUSTIZIA ED IL FISCO? SI NO

SE HA RISOSTO "SI" DARE MAGGIORI DETTAGLI _____

LE È MAI STATO RIFIUTATO UN VISTO PER QUALCHE PAESE? SI NO

SE HA RISOSTO "SI" INDICARE

PAESE _____ DATA _____ MOTIVO _____