



MODULO ESTA STATI UNITI



- COGNOME _____
- NOME _____
- E' CONOSCIUTO CON ALTRI NOMI O PSEUDONIMI? SI NO
- SE SI INDICARE QUALE _____
- DATA DI NASCITA _____
- CITTA' _____
- NAZIONE _____
- SESSO: M F
- GENITORI:
COGNOME PADRE _____ NOME _____
COGNOME MADRE _____ NOME _____

INFORMAZIONI SUL PASSAPORTO

- NUMERO DEL PASSAPORTO _____
- PAESE DI EMISSIONE DEL PASSAPORTO _____
- DATA DI EMISSIONE _____
- DATA DI SCADENZA _____
- PAESE DI CITTADINANZA _____
- LEI E' CITTADINO DI UN ALTRO PAESE? SI NO
- SE SI INDICARE QUALE _____
- E' MAI STATO CITTADINO DI UN ALTRO PAESE? SI NO
- SE SI INDICARE QUALE _____
- HA MAI RICEVUTO DA UN ALTRO PAESE UN PASSAPORTO O UNA CARTA
D'IDENTITÀ A FINI DI VIAGGIO? SI NO

INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE

- INDIRIZZO E-MAIL _____
- RECAPITO TELEFONICO PREFISSO INTERNAZ. _____
- NUMERO _____
- INDIRIZZO DI CASA: _____

- CITTA' _____ PROVINCIA _____
- CAP _____ NAZIONE _____
- IL SUO INGRESSO NEGLI USA È PER IL SOLO TRANSITO VERSO UN'ALTRA DESTINAZIONE? SI NO
- È MEMBRO DEL PROGRAMMA CBP GLOBAL ENTRY? SI NO

SOCIAL MEDIA

INDICARE SE SI È PRESENTI SU QUALCHE SOCIAL NETWORK E CON QUALE NOME

- PIATTAFORMA _____ NOME _____
- PIATTAFORMA _____ NOME _____
- PIATTAFORMA _____ NOME _____
- PIATTAFORMA _____ NOME _____

INFO CONTATTO DI EMERGENZA:

- COGNOME _____
- NOME _____
- TELEFONO: PREFISSO _____ NUMERO _____
- INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI SOGGIORNO NEGLI STATI UNITI

- COGNOME NOME OPPURE HOTEL _____
- INDIRIZZO: _____
- CITTA' _____
- STATO/PROV./REGIONE _____
- TELEFONO: PREFISSO _____ NUMERO _____

PUNTO DI CONTATTO NEGLI STATI UNITI

- COGNOME NOME OPPURE HOTEL _____
- INDIRIZZO: _____
- CITTA' _____
- STATO/PROV./REGIONE _____
- TELEFONO: PREFISSO _____ NUMERO _____

INFORMAZIONI SUL POSTO DI LAVORO

- HA UN DATORE DI LAVORO ATTUALE O PRECEDENTE? SI NO
- SE LA RISPOSTA E' SI INDICARE IL NOME DEL DATORE DI LAVORO:

- INDIRIZZO: _____
- CITTA' _____ PROV. _____
- PAESE _____
- TELEFONO: _____
- QUALIFICA LAVORATIVA _____

INFORMAZIONI SUL VIAGGIO RIGUARDANTI IL CLIENTE?

1. Soffre di disturbi fisici o mentali, oppure fa uso di stupefacenti o è un tossicodipendente o è affetto attualmente da una delle seguenti malattie contagiose: colera, difteria, tubercolosi, peste, vaiolo, tifo itteroide, febbri emorragiche virali (quali ebola, lassa, marburg, congo-crimea), o malattie respiratorie acute contagiose e potenzialmente mortali?

SI NO

2. E' mai stato soggetto a detenzione oppure condannato per un'azione criminale che ha causato danni materiali oppure ad un individuo o ad un'entità governativa?

SI NO

3. Ha mai violato leggi sulla detenzione, sull'uso, sullo spaccio di sostanze stupefacenti illegali?

SI NO

4. Cerca di intraprendere oppure ha intrapreso attività a scopo terroristico, di spionaggio, di sabotaggio oppure genocidio?

SI NO

5. Ha mai commesso frodi oppure fornito false informazioni personali al fine di ottenere, oppure assistere altri ad ottenere visti o altri documenti d'ingresso negli Stati Uniti?

SI NO

6. Cerca attualmente lavoro negli Stati Uniti oppure ha mai lavorato negli Stati Uniti precedentemente senza l'opportuno permesso rilasciato dal governo federale?

SI

NO

7. Le è mai stato negato il visto d'ingresso negli Stati Uniti richiesto con il suo attuale o precedente passaporto, oppure le è mai stata ritirata una precedente domanda d'ingresso in un qualunque punto d'ingresso negli Stati Uniti?

SI

NO

▪ SE SI QUANDO E DOVE _____

8. Ha mai soggiornato negli Stati Uniti per un periodo più lungo di quello a lei concesso dal governo degli Stati Uniti?

SI

NO

9. Ha mai visitato Iran, Iraq, Libia, Corea del Nord, Siria, Somalia, Sudan e Yemen dal 1 marzo 2011?

SI

NO

DATA _____

FIRMA _____