

NOTA: I dati riportati su questo modulo devono corrispondere ai dati riportati sul passaporto.

Cognome .....

Nome .....

Nome completo scritto nei caratteri del paese di origine .....  
.....  
.....

Avete mai usato altri nomi (da nubile, religioso, professionale, alias ecc.)       Sì       No

Sesso       Uomo       Donna

Stato civile .....

Data (Formato: Giorno/Mese/Anno) e luogo di nascita ...../...../.....  
.....

Città .....

Stato/Provincia .....

Stato/Regione .....

Indirizzo .....

CAP .....

Telefono fisso.....

Telefono Cellulare .....

Telefono lavoro .....

E-mail .....

**INFORMAZIONI SUL PASSAPORTO**

Passaporto/Titolo di viaggio Tipo: .....

Passaporto/Titolo di viaggio Numero: .....

Autorità e Stato che ha rilasciato il passaporto/titolo di viaggio: .....  
.....

Città in cui è stato rilasciato il passaporto/titolo di viaggio: .....

.....  
Stato/Provincia .....  
Stato/Regione .....  
Data del rilascio (Formato: Giorno/Mese/Anno) .... / .... / .....  
Scadenza del passaporto/scadenza: (Formato: Giorno/Mese/Anno) .... / .... / .....  
Ha mai smarrito o le è mai stato sottratto il passaporto?  
 Sì       No

**INFORMAZIONI DI VIAGGIO**

Motivo del viaggio negli Stati Uniti (scegliete una categoria di visto) .....  
.....

Avete piani di viaggio specifici?       Sì       No

Fornite l'itinerario completo del Vs. viaggio negli Stati Uniti .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data di arrivo (Formato: Giorno/Mese/Anno) .... / .... / .....

Volo di arrivo (se noto) .....

Città di arrivo .....

Data di partenza dagli Stati Uniti Formato: Giorno/Mese/Anno) .... / .... / .....

Volo di partenza (se noto) .....

Città di partenza .....

Fornite le località che intendente visitare negli Stati Uniti .....  
.....  
.....  
.....

Indirizzo del luogo dove soggiornerete negli Stati Uniti .....  
.....

.....  
Città .....  
Stato .....  
Codice di avviamento postale (se noto) .....  
Persona o ente/società che paga il vs. viaggio negli Stati Uniti .....  
.....  
.....

**Persone che viaggeranno con voi negli Stati Uniti**

Ci sono altre persone che viaggiano con voi negli Stati Uniti?

Sì       No

Se la risposta è SI, indicare cognome, nome e tipo di rapporto che li unisce (coniuge, parente, amico ecc) .....  
.....  
.....

Viaggiate come parte di un gruppo o di una organizzazione?

Sì       No

Nome del Gruppo .....

Siete mai stato negli Stati Uniti?

Sì       No

Fornite informazioni sugli ultimi 5 viaggi effettuati negli Stati Uniti  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data di arrivo      (Formato: Giorno/Mese/Anno) .... / .... / .....

Durata del soggiorno      (Formato: Giorno/Mese/Anno) .... / .... / .....

È o è mai stato titolare di una patente di guida americana?

Sì       No

Stato che ha rilasciato la patente di guida: .....

Le è mai stato rilasciato un visto per l'ingresso negli Stati Uniti?

Sì       No

Data di rilascio del visto precedente (Formato: Giorno/Mese/Anno)

...../...../.....

Numero del visto .....

La sua domanda riguarda uno stesso tipo di visto?

Sì       No

La sua richiesta è effettuata dallo stesso posto o stato in cui il precedente visto è stato rilasciato, e detto posto o stato è il suo attuale luogo di residenza?

Sì       No

Le hanno mai rilevato le dieci impronte digitali?

Sì       No

Ha mai smarrito o le è stato rubato il visto d'ingresso?

Sì       No

Il suo visto è mai stato revocato o annullato?

Sì       No

Le è mai stato rifiutato un visto d'ingresso negli Stati Uniti o il suo ingresso è stato rifiutato o le è stata ritirata la domanda di ammissione presso uno dei punti d'ingresso negli Stati Uniti?

Sì       No

Hanno mai presentato a suo nome presso i Servizi per la Cittadinanza e l'Immigrazione degli Stati Uniti una richiesta per immigrazione?

Sì       No

Occupazione principale .....

.....

Nome del datore di lavoro o dell'Ente Scolastico o Universitario attuale

.....

.....  
Indirizzo dell'attuale Datore di lavoro o Ente Scolastico o universitario

.....  
.....

Città .....

Stato .....

Codice di avviamento postale (se noto) .....

Recapito telefonico .....

Stato Regione .....

Salario mensile espresso nella valuta locale (se trattasi di impiegato)

.....

Descrivete sommariamente le vs. mansioni:

.....  
.....  
.....

Data di inizio lavoro ...../...../...../

Data dell'eventuale pensionamento ...../...../...../

**Persona o organizzazione da contattare negli Stati Uniti**

Persona da contattare .....

Cognome/i .....

Nome/i .....

Nome dell'organizzazione .....

Grado di parentela: .....

Indirizzo e numero di telefono del punto di contatto: .....

.....  
.....

Città .....

Stato .....

Codice di avviamento postale (se noto) .....

Recapito telefonico .....  
Email .....

**INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA**

Data del matrimonio ...../...../...../

Data dell'eventuale divorzio ...../...../...../

Data di nascita (Formato: Giorno/Mese/Anno) ...../...../.....

Nome del coniuge: .....

Luogo di nascita del coniuge: .....

Nazionalità .....

Città .....

Provincia .....

Stato .....

Indirizzo del coniuge: .....

.....

.....

Cognome e nome del padre .....

.....

Data di nascita (Formato: Giorno/Mese/Anno) ...../...../.....

Luogo di nascita del padre: .....

Nazionalità .....

Cognome e nome della madre .....

.....

Data di nascita (Formato: Giorno/Mese/Anno) ...../...../.....

Luogo di nascita della madre: .....

Nazionalità .....

**Sicurezza e sanità**

È affetto da qualche malattia o patologia trasmissibile rilevante dal punto di vista della salute pubblica? (Le patologie trasmissibili e pericolose per la salute pubblica includono ulcera venerea, gonorrea, granuloma inguinale, lebbra contagiosa, linfogranuloma venereo, sifilide allo stato infettivo, tubercolosi infettiva, ed altre patologie elencate dal Servizio Sanitario di Stato).

Sì       No

Soffre di disturbi mentali o fisici che potrebbero mettere in pericolo lei o la comunità?

Sì       No

È o è mai stato un tossicodipendente o ha mai assunto sostanze stupefacenti?

Sì       No

#### **Sicurezza**

È mai stato arrestato o condannato per qualsivoglia delitto o reato, anche se soggetto a grazia, amnistia o altri benefici di legge?

Sì       No

Ha mai violato o è mai stato implicato in concorso di reato che viola la legge che regola gli stupefacenti e le sostanze controllate?

Sì       No

Si reca negli Stati Uniti per praticare la prostituzione o altre attività illecite o hai mai praticato la prostituzione o lo sfruttamento della prostituzione negli ultimi 10 anni?

Sì       No

È mai stato implicato o ha mai commesso il reato di riciclaggio di denaro?

Sì       No

Ha mai commesso o partecipato in concorso di reato al traffico di esseri umani negli Stati Uniti o in altri paesi ?

Sì       No

Ha mai favorito, sostenuto o colluso con chiunque abbia commesso o è

stato implicato nel reato di traffico di esseri umani negli Stati Uniti o in altri paesi e negli ultimi cinque anni ha mai consapevolmente tratto un profitto illecito da dette attività di traffico illecito?

Sì  No

È la consorte, il coniuge, il figlio o la figlia di chiunque abbia commesso o sia stato implicato nel reato di traffico di esseri umani negli Stati Uniti o in altri paesi e negli ultimi cinque anni ha mai consapevolmente tratto un profitto illecito da dette attività di traffico illecito?

Sì  No

È coinvolto in atti di spionaggio, sabotaggio, violazioni al controllo sulle esportazioni, o qualsivoglia altra attività illegale durante il suo soggiorno negli Stati Uniti?

Sì  No

Sta tentando di dedicarsi ad attività terroristiche durante la sua permanenza negli Stati Uniti, o è mai stato implicato in attività terroristiche?

Sì  No

Ha mai o intende fornire assistenza finanziaria o altro tipo di sostegno a terroristi o gruppi di terroristi?

Sì  No

È membro o rappresentante di un gruppo di terroristi?

Sì  No

Ha mai ordinato, incitato, commesso o assistito o altrimenti preso parte ad un genocidio?

Sì  No

Ha mai ordinato, incitato, commesso o assistito o altrimenti preso parte a tortura?

Sì  No

Ha mai ordinato, incitato, commesso o assistito o altrimenti preso parte a delitti extragiudiziari, delitti politici o altri atti di violenza?

Sì       No

È mai stato impegnato nel reclutamento o impiego di bambini soldato?

Sì       No

Mentre rivestiva una carica governativa ufficiale è mai stato direttamente responsabile o fautore di gravi violazioni alla libertà di professione e pratica religiosa?

Sì       No

È mai stato direttamente implicato nell'ambito del controllo delle nascite ad approvare e costringere una donna a praticare un aborto o un uomo a sottoporsi a sterilizzazione contro la loro volontà?

Sì       No

È mai stato direttamente implicato nel trapianto coercitivo di organi o tessuti umani?

Sì       No

Ha mai cercato di ottenere o aiutato altri ad ottenere, mediante frode o falso in atti pubblici o altri mezzi fraudolenti, un visto d'ingresso negli Stati Uniti o altri benefici inerenti l'immigrazione?

Sì       No

Ha mai sottratto il figlio di un cittadino americano alla custodia del tutore legale riconosciuto da un tribunale adito degli Stati Uniti?

Sì       No

Ha mai votato negli Stati Uniti in violazione della legge o di qualsivoglia regolamento o ordinamento interno?

Sì       No

Ha mai rinunciato alla cittadinanza americana per evadere le tasse?

Sì       No