MODULO ESTA

Nome e cognome

Data e luogo di nascita

Paese di nascita

Sesso UOMO DONNA

Cognome e nome padre

Cognome e nome madre

Numero passaporto

Paese di emissione passaporto

Data di rilascio del passaporto

Data di scadenza del passaporto

Nazionalità

Numero di cellulare

Ha una seconda cittadinanza? SI NO

Se la risposta è si, indicare paese e numero del passaporto e data di scadenza

.....

Indirizzo di residenza (via, numero civico, cap, città, paese)

.....

. Referente in caso di emergenza (nome, cognome, numero di telefono, email).....

.....

Il suo viaggio negli Stati Uniti avviene in transito verso un altro paese? SI NO

Se la risposta è no, indicare indirizzo negli Usa (nome hotel o nome privato, via, città, stato, numero di telefono)

.....

Ha un datore di lavoro attuale o precedente? SI NO

Se la risposta è si, indicare nome del datore di lavoro, indirizzo, via, città, provincia, paese, numero di telefono, qualifica lavorativa:

.....

.....

.....

Una delle seguenti circostanze riguarda il richiedente?

(Rispondere Sì o No)

Indicare se si necessita di maggiore assistenza per rispondere a queste domande.

1) Lei ha un disturbo fisico o mentale; oppure ha un problema di abuso di droghe o è tossicodipendente; oppure soffre attualmente di una delle seguenti malattie: SI NO

- Ulcera molle
- Gonorrea
- Granuloma inguinale
- Lebbra, infettiva
- Linfogranuloma venereo
- Sifilide, infettiva
- Tubercolosi attiva

2) È stato mai arrestato o condannato per un reato che abbia comportato un grave danno alla proprietà o a un altro individuo o autorità governativa? SI NO

3) Ha mai violato una legge relativa al possesso, all'uso o alla distribuzione di droghe illecite? SI NO

4) Intende svolgere, o ha mai svolto, attività terroristiche, di spionaggio, di sabotaggio o genocidio? SI NO

5) Ha mai commesso frodi o rilasciato dichiarazioni false su se stesso o su altri per ottenere, o per aiutare altri ad ottenere, un visto o un permesso di ingresso negli Stati Uniti? SI NO

6) Sta attualmente cercando di ottenere un impiego negli Stati Uniti o ha precedentemente svolto attività lavorative negli Stati Uniti senza aver anticipatamente ottenuto l'autorizzazione del governo degli Stati Uniti? SI NO

7) Le è stato mai negato un visto per gli Stati Uniti per cui ha fatto richiesta con il Suo attuale o precedente passaporto? Oppure Le è mai stato negato l'ingresso negli Stati Uniti o ha mai ritirato la Sua domanda di ingresso presso un porto di entrata negli Stati Uniti? SI NO

Se la risposta è sì:

quando.....

dove.....

8) È mai rimasto negli Stati Uniti più a lungo del periodo di soggiorno che Le era stato concesso dal governo degli Stati Uniti? SI NO

9) Dal 01/03/2011 si è recato in uno dei seguenti Paesi CUBA, IRAN, IRAQ, LIBIA, SOMALIA, SUDAN, SIRIA, YEMEN?

SI

NO

Se la risposta è sì:

quando.....

dove.....

motivo della visita: turismo - affari - transito

.....

Liberatoria dei diritti:

Dichiaro di aver letto e compreso e di rinunciare, per la durata della mia autorizzazione al viaggio ottenuta tramite ESTA (Electronic System for Travel Authorization), a qualsiasi diritto di riesaminare o presentare ricorso, in merito a una decisione del funzionario del Customs and Border Protection (Ufficio delle Dogane e della Protezione delle Frontiere) relativa alla mia idoneità, o di contestare, ad eccezione dei casi di richiesta di asilo, qualsiasi azione di rimozione che scaturisca da una domanda di ingresso nell'ambito del Programma Viaggio senza Visto (Visa Waiver Program).

In aggiunta alla liberatoria sopra specificata, e come condizione di ciascun ingresso negli Stati Uniti nell'ambito del Programma Viaggio senza Visto (Visa Waiver Program), riconosco che l'accettazione di identificatori biometrici / (comprese le impronte digitali e le fotografie), al momento dell'arrivo negli Stati Uniti, riaffermerà la mia liberatoria dei diritti di riesaminare o presentare ricorso in merito a una decisione del funzionario del Customs and Border Protection (Ufficio delle Dogane e della Protezione delle Frontiere) relativa alla mia idoneità, o di contestare, ad eccezione dei casi di richiesta di asilo, qualsiasi azione di rimozione che scaturisca da una domanda di ingresso nell'ambito del Programma Viaggio senza Visto (Visa Waiver Program).

Certificazione: Io, il richiedente, dichiaro di aver letto, o che qualcuno mi ha letto, tutte le domande e le dichiarazioni su questo modulo e che ha compreso tutte le domande e le dichiarazioni su questo modulo. Le risposte e le informazioni fornite in questa domanda sono veritiere e corrette, per quanto mi sia possibile sapere e ritenere.

Per terzi che inoltrino la domanda a nome del richiedente: Dichiaro di aver letto, alla persona il cui nome appare su questa domanda (richiedente), tutte le domande e le dichiarazioni su questo modulo. Certifico inoltre che il richiedente dichiara di aver letto, o che qualcuno ha letto a lui/lei, tutte le domande e le dichiarazioni su questo modulo, che ha compreso tutte le domande e le dichiarazioni su questo modulo e che rinuncia a qualsiasi diritto di riesaminare o presentare ricorso, in merito a una decisione del funzionario del Customs and Border Protection (Ufficio delle Dogane e della Protezione delle Frontiere) relativa alla sua idoneità, o di contestare, ad eccezione dei casi di richiesta di asilo, qualsiasi azione di rimozione che scaturisca da una domanda di ingresso nell'ambito del Programma Viaggio senza Visto (Visa Waiver Program) Le risposte e le informazioni fornite in questa domanda sono veritiere e corrette, per quanto mi sia possibile sapere e ritenere