

# Richiesta Visto Stati Uniti

## Modulo Veloce PDF Compilabile



FOTO

Misure 5 cm x 5 cm

Referente: <http://cav.mi.milano.it>

### ▼ Informazioni Personali

Cognome

Nome

Altri cognomi da nubile, da religioso, professionale, pseudonimo

Altri nomi da nubile, da religioso, professionale, pseudonimo

Data di nascita (giorno/mm/anno)

Sesso

Libero / coniugato / divorziato / vedovo / separato / convivente

Città di nascita

Sigla provincia di nascita

Nazione di nascita

Nazionalità

Eventuale seconda nazionalità

Numero passaporto per seconda nazionalità

U.S. Social Security Number (solo se in possesso)

U.S. Taxpayer ID Number (solo se in possesso)

Codice fiscale

Numero carta di identità del paese di origine  
(solo per non italiani se in possesso)

Indirizzo completo di residenza **(indicare via, numero civico, interno, città, CAP., provincia e stato)**

Indirizzo completo di domicilio (se diverso dalla residenza) **Indicare via, numero civico, interno, città, CAP., provincia e stato.**

Numero telefonico di casa **(senza prefisso internazionale)**

Numero telefonico cellulare **(senza prefisso internazionale)**

Indirizzo di posta elettronica **(Obbligatorio)**

## ▼ Informazioni passaporto

Numero di passaporto

Numero d libretto sul passaporto (solo se in possesso)

Data di rilascio (giorno/mm/anno)

Data di scadenza (giorno/mm/anno)

Città di rilascio indicato sul passaporto

Autorità del rilascio

Ti è mai stato rubato o hai mai smarrito il passaporto?

 Si No

Numero passaporto smarrito

Indica (1) data (2) luogo e (3) se rubato oppure smarrito

## ▼ Informazioni sul viaggio ed indirizzo di soggiorno

Scopo del viaggio

Quando prevedi di arrivare negli USA ? (giorno/mm/anno)

Per quanto tempo prevedi di soggiornare negli USA ?

Nome Albergo oppure Cognome persona ospitante

Nome persona ospitante

Indirizzo

Città

Lo Stato (scegliere da lista)

Scegliere lo Stato

Zip Code

Telefono

E-mail

## ▼ Chi pagherà le spese del tuo viaggio in USA ?

Cognome

Nome

Indicare se Te stesso / Coniuge / Genitore  
Parente / Amico / Convivente / Società

Nome della Società che pagherà le spese se pertinente

Indirizzo

Città

Sigla Provincia

Codice Postale

Telefono

E-Mail

### ▼ Il referente di contatto negli USA (parente, società/organizzazione, scuola/università)

Cognome referente

Nome referente

Società / Organizzazione / Scuola / Università




Indirizzo

Città



Zip code

Telefono

Lo Stato (puoi scegliere dalla tendina)




Indirizzo di posta elettronica

### ▼ Persone che viaggiano insieme (per ogni persona indica cognome, nome, parentela) (completare la pagina "informazioni integrative" se lo spazio è insufficiente)

1)		4)	
2)		5)	
3)		6)	

### ▼ Informazioni sui viaggi precedenti negli USA

Sei mai stato negli USA?

 Si

 No

Sei in possesso di patente americana ?

 Si

 No

Numero patente americana

Rilasciata dallo Stato:

Date degli ultimi cinque ingressi precedenti (giorno/mese/anno)

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

→

→

→

→

→

Durata del Soggiorno

  

  

  

  


Ti è mai stato rifiutato un visto, o negato l'ingresso negli USA o revocato un visto d'ingresso negli USA ?

 Si

 No

Ti è mai stata negata l'autorizzazione ESTA ?

 Si

 No

Ti è mai stato presentato negli Stati Uniti una richiesta di immigrazione a nome tuo ?

 Si

 No

Se la risposta ad una o più delle precedenti 3 domande è stata sì indica (1) data e (2) motivazione

### ▼ Informazioni sul visto precedente

Ti è mai stato rilasciato il visto per gli USA?

 Si No

Data Emissione

Numero (numero in rosso sul visto)

Data Scadenza

Stai richiedendo lo stesso tipo di visto?	Si	No
Stai richiedendo il visto nello stesso paese in cui hai già ottenuto quello precedente?	Si	No
Ti hanno preso le impronte digitali di tutte e dieci le dita ?	Si	No
Hai mai smarrito o ti è mai stato rubato un visto americano?	Si	No
Ti è mai stato annullato o revocato un visto americano?	Si	No

Se il visto è stato (1) smarrito (2) rubato (3) annullato (4) revocato inserisci una spiegazione

### ▼ Informazioni familiari (1) Genitori

Cognome padre

Nome padre

Data di nascita padre

Cognome madre

Nome madre

Data di nascita madre

### ▼ Informazioni familiari (2) Coniuge

Cognome coniuge/convivente (anche se divorziato, separato o defunto)

Nome coniuge/convivente

Luogo di nascita (indicare città & nazione)

Data di nascita

Nazionalità

Solo se diverso da sopra indirizzo completo del coniuge/convivente (via, numero civico, interno, città, CAP, provincia e stato)

Se divorziato indica (1) data matrimonio (2) data divorzio (3) numero di volte divorziato (4) paese dove avvenuto il divorzio

### ▼ Informazioni familiari (3)

Tuo padre si trova attualmente negli USA ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Tua madre si trova attualmente negli USA ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

### ▼ Informazioni familiari (4) Parenti residenti negli USA compresi genitori

(completare la pagina "informazioni integrative (2)" se lo spazio è insufficiente)

Per ogni parente indica: Cognome, Nome, Grado di parentela, se 1) cittadino USA. 2) residente legale 3) non immigrante con visto

1)	
2)	
3)	
4)	

### ▼ Paesi visitati negli ultimi 5 anni (completare la pagina "informazioni integrative (2)" se lo spazio è insufficiente)

1)		6)	
2)		7)	
3)		8)	
4)		9)	
5)		10)	

### ▼ Servizio Militare

Hai mai prestato servizio militare?  Si  No

Nazione

Arma

Specializzazione e grado al congedo

Periodo dal (mese/anno)  al (mese/anno)

Hai mai fatto parte, contribuito o lavorato per un'organizzazione professionale, sociale o di beneficenza ?  Si  No

Hai ricevuto addestramento specialistico con armi da fuoco, esplosivi, nucleari, biologici o chimici ?  Si  No

Hai mai fatto parte di unità paramilitare, unità vigilante, gruppo ribelle, gruppo di guerriglia o organizzazione ribelle ?  Si  No

Appartieni ad un clan o tribù ?  Si  No

Se la risposta è sì indica quale (i)

Periodo dal (mese/anno)  al (mese/anno)

Completare la pagina "informazioni integrative (2)" se lo spazio è insufficiente

## ▼ Informazioni relative a lavoro, studio e formazione attuale

Attuale datore di lavoro o scuola

Inserire tipo di occupazione: Subordinato / Autonomo / Domestico

Libero Professionista / Casalinga / Studente / Disoccupato

Data inizio lavoro

E-mail

Indirizzo

Città

Sigla Provincia

Codice Postale

Numero telefonico (senza prefisso internazionale)

Stipendio netto mensile

Breve descrizione attività svolta

## ▼ Lavoro precedente. Indica ultimi due datori di lavoro precedenti negli ultimi 5 anni

1. Nome Società

Indirizzo

Città

Sigla Provincia

Codice Postale

Numero telefonico (senza prefisso internazionale)

Da Mese/Anno

Al mese /anno

Descrizione attività svolta

Referente aziendale / diretto superiore (nome e cognome)

2. Nome Società

Indirizzo

Città

Sigla Provincia

Codice Postale

Numero telefonico (senza prefisso internazionale)

Da Mese/Anno

Al mese /anno

Descrizione attività svolta

Referente aziendale / diretto superiore (nome e cognome)

▼ **Indica tutte le scuole precedenti frequentate esclusa scuola secondaria di primo grado (scuola media) (completare la pagina "informazioni integrative (2)" se lo spazio è insufficiente)**

1. Nome Istituto  Indirizzo

Città  Sigla Provincia  Codice Postale  Nazione

Corso di studio  Periodo dal (mese/anno)   al (mese/anno)

2. Nome Istituto  Indirizzo

Città  Sigla Provincia  Codice Postale  Nazione

Corso di studio  Periodo dal (mese/anno)   al (mese/anno)

3. Nome Istituto  Indirizzo

Città  Sigla Provincia  Codice Postale  Nazione

Corso di studio  Periodo dal (mese/anno)   al (mese/anno)

4. Nome Istituto  Indirizzo

Città  Sigla Provincia  Codice Postale  Nazione

Corso di studio  Periodo dal (mese/anno)   al (mese/anno)

▼ **Indica le lingue parlate**

1)	<input type="text"/>	4)	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>	5)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	6)	<input type="text"/>

▼ **Informazioni sulla sicurezza** Rispondere a tutte le domande spuntando la casella Sì o No (SI) (NO)

Hai una malattia trasmissibile che costituisce un pericolo per la salute pubblica? (Malattie trasmissibili di rilevanza pubblica includono ulcera molle, gonorrea, granuloma inguinale, la lebbra contagiosa, linfogranuloma venereo, la sifilide fase infettive, tubercolosi attiva, ed altre malattie come stabilito dal Dipartimento di Salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai sofferto di disturbi psichici o fisici tali da costituire un pericolo per te o per altre persone ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai fatto abuso di droghe o è tossicodipendente ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei mai stato arrestato o condannato per aver commesso un reato anche se hai beneficiato di condoni, amnistie o altri provvedimenti di legge similari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai violato o tramato per violare le leggi sul controllo delle sostanze stupefacenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' tua intenzione recarsi negli USA per favorire o praticare la prostituzione o altre attività illecite? Hai mai praticato o favorito la prostituzione negli ultimi 10 anni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei mai stato coinvolto o è sua intenzione impegnarsi in azioni che violano le norme sul riciclaggio del denaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai commesso o cospirato per commettere il reato di traffico di esseri umani entro o fuori degli Stati Uniti ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai consapevolmente aiutato, incoraggiato , assistito o colluso con una persona che ha commesso , o cospirato per commettere il reato di traffico di esseri umani negli Stati Uniti o al di fuori degli Stati Uniti ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei tu il coniuge , figlio o figlia di un individuo che ha commesso o cospirato per commettere il reato traffico di esseri umani negli Stati Uniti o al di fuori degli Stati Uniti e hai negli ultimi cinque anni, consapevolmente beneficiato delle attività di questo traffico ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' tua intenzione impegnarsi in attività di spionaggio, sabotaggio, violazione delle norme sull'esportazione o in qualunque altra attività illegale mentre è negli Stati Uniti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' tua intenzione intraprendere attività terroristiche mentre è negli Stati Uniti o è mai stato coinvolto/a in attività terroristiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai finanziato o è sua intenzione finanziare organizzazioni di stampo terroristico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei membro o rappresentante di un'organizzazione terroristica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai organizzato, partecipato favorito o assistito ad un genocidio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



▼ **Informazioni sulla sicurezza** Rispondere a tutte le domande spuntando la casella Sì o No (SI') (NO)

Hai mai organizzato, partecipato, favorito, assistito o sei stato coinvolto in azioni di tortura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai organizzato, partecipato, favorito, assistito, o stato coinvolto in crimini persecutori o di stampo politico o in altri atti di violenza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei mai stato impegnato nel reclutamento e l'uso dei bambini soldato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mi abusato come pubblico ufficiale, o si è reso responsabile, di persecuzioni o violazioni della libertà di culto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei mai stato coinvolto direttamente nella creazione o l'esecuzione di controlli di popolazione costringendo la donna ad abortire contro la sua libera scelta o un uomo o una donna di sottoporsi a sterilizzazione contro la sua volontà ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei mai stato direttamente coinvolto nel trapianto coercitivo di organi umani o tessuti del corpo ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei mai stato convocato da un giudice dell'immigrazione per questioni di estradizione o deportazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai cercato di ottenere per te stesso o per altri un visto, ingresso negli Stati Uniti o altri benefici per immigrare negli USA mediante frodi o false e premeditate azioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai disertato un'udienza di immigrazione per questioni di estradizione o di inammissibilità negli ultimi 5 anni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei mai stato illegalmente presente, mai soggiornato oltre il limite di tempo concesso da un funzionario di immigrazione o in altro modo violato i termini di un visto americano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai già visitato gli Stati Uniti come studente di scambio culturale (J) e non hai ancora soddisfatto il requisito di residenza per un minimo di due anni fuori degli Stati Uniti ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai trattenuto fuori dagli Stati Uniti un minore, sottraendolo alla custodia di un cittadino americano al quale era stato affidato legalmente da una corte americana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai votato negli Stati Uniti in violazione alla legge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai rinunciato alla cittadinanza americana con lo scopo di evadere le tasse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai mai frequentato una scuola elementare pubblica con lo status di visto studente (F) senza averne pagato la retta oppure una scuola secondaria pubblica dopo il 30 novembre 1996 senza averne pagato la retta ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### ▼ Firma del richiedente (Se minorenne firme dei genitori)

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

**Consenso.** Con la presente esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, con modalità informatiche e non informatiche, anche qualificabili come sensibili, limitatamente ai soli fini delle procedure necessarie per la compilazione della domanda per l'ottenimento del visto d'ingresso negli USA, ai sensi dell'art. 43 D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e successive modifiche.

**Delega.** Con la presente delego la Società CAV di Steven Richard Scarl a firmare elettronicamente in nome e per conto mio la richiesta di visto d'ingresso temporaneo negli Stati Uniti e di consultare a nome mio dove necessario banche dati pubbliche italiane e statunitensi con lo solo scopo di ottenere o controllare informazioni necessarie per il completamento della presente domanda.

Firma leggibile

Date giorno/mese/anno (a mano)

--	--	--	--	--	--	--	--

### In caso di figli minorenni, firma di entrambi i genitori

Cognome Nome

Numero di passaporto

Firma

\_\_\_\_\_

Cognome Nome

\_\_\_\_\_

Numero di passaporto

\_\_\_\_\_

Firma

STAMPA E FIRMARE