



Centro Assistenza Visti

Servizio di richiesta visto per gli Stati Uniti & G.B.

Istruzioni per la compilazione del modulo

I dati forniti su questo modulo saranno trasformati ed inviati in formato elettronico al dipartimento di stato predisposto al rilascio dell'autorizzazione ESTA

.....

Insieme al

Codice fiscale

&

Passaporto

il modulo compilato e firmato può essere inviato tramite e-mail o fax a:

CAV Centro Assistenza Visti

Viale Monza 10

20127 Milano

E-Mail centro@centroassistenzavisti.it

Fax. 02 39305796

Il pagamento del ns. servizio può essere effettuato tramite bonifico bancario



Modulo di richiesta ESTA

Modulo PDF compilabile

Modulo aggiornato agosto 2017

▼ Informazioni personali

Cognome

Nome o nomi

Se conosciuto/a con altri cognomi o pseudonimo

Se conosciuto/a con altri nomi o pseudonimo

Data di nascita (giorno/mm/anno)

Sesso

Città di nascita

Provincia di nascita

Nazione di nascita

Cittadinanza

Nome padre

Secondo nome padre

Cognome padre

Nome madre

Secondo nome madre

Cognome madre

▼ Informazioni documenti di identità

Numero di passaporto

Numero Carta di identità (National Identification Number)

Data di rilascio passaporto

Data di scadenza passaporto

Nazione di rilascio passaporto

▼ Informazioni eventuali documenti di identità rilasciati da altri paesi

Numero documento

Tipo di documento

Nazione di rilascio

Data di rilascio

Data di scadenza

▼ Informazione eventuali altre nazionalità

Attualmente sei cittadino anche di un altro paese ?	<input type="button" value="Si"/>	<input type="button" value="No"/>	In passato sei mai stato cittadino di un altro paese?	<input type="button" value="Si"/>	<input type="button" value="No"/>
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------

1)Paese di altra nazionalità	Come hai ottenuto questa nazionalità	Altro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2)Paese di altra nazionalità	Come hai ottenuto questa nazionalità	Altro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

▼ Informazione di contatto

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

Numero telefonico di casa

Numero telefonico cellulare (senza prefisso internazionale)

Indirizzo E-mail

▼ Informazioni relative al lavoro attuale o precedente

Attualmente hai un datore di lavoro oppure in passato hai avuto un datore di lavoro ?	<input type="button" value="Si"/>	<input type="button" value="No"/>
---	-----------------------------------	-----------------------------------

Nome società

Indirizzo

Città

Sigla Provincia

Codice Postale

Numero telefono (senza prefisso internazionale)

Tipo di telefono Lavoro / Casa/ Mobile

Descrizione attività svolta

▼ Informazioni relative al viaggio negli Stati Uniti

Il tuo viaggio verso gli Stati Uniti sarà di transito verso un altro paese senza lasciare l'aeroporto?

 Si
 No
▼ Contatto di affari, lavoro o studio negli USA (NON compilare se in transito)

Cognome

Nome

Organizzazione

Indirizzo

Telefono

Città

Stato

▼ Indirizzo di soggiorno negli USA (NON compilare se in transito)

Indirizzo

Città

Stato

▼ Informazioni sul contatto di emergenza all'interno o all'esterno degli Stati Uniti

Nome

Cognome

Numero telefonico

Indirizzo posta elettronica

▼ Informazioni relative alla salute. Rispondere ad ogni domanda con un sì o no
(SÌ)
(NO)

Hai un disturbo fisico o mentale; oppure hai un problema di abuso di droghe o sei tossicodipendente; oppure soffri attualmente di una delle seguenti malattie:		
Colera		
Difterite		
Tubercolosi		
Peste		

Vaiolo		
Febbre gialla		
Febbre emorragici virali, tra cui Ebola, Lassa, Marburg, Crimean-Congo		
Severe malattie respiratorie acute in grado in trasmissione ad altre persone e che possono causare la morte		

▼ **Informazioni relative alla sicurezza.** Rispondere ad ogni domanda con un sì o no

(SI) (NO)

Sei stato mai arrestato o condannato per un reato che abbia comportato un grave danno alla proprietà o a un altro individuo o autorità governativa?		
Hai mai violato una legge relativa al possesso, all'uso o alla distribuzione di droghe illecite?		
Intendi svolgere, o hai mai svolto, attività terroristiche, di spionaggio, di sabotaggio o genocidio?		
Hai mai commesso frodi o rilasciato dichiarazioni false su te stesso o su altri per ottenere, o per aiutare altri ad ottenere, un visto o un permesso di ingresso negli Stati Uniti?		
Stai attualmente cercando di ottenere un lavoro negli Stati Uniti o hai precedentemente svolto attività lavorative negli Stati Uniti senza aver anticipatamente ottenuto l'autorizzazione del governo degli Stati Uniti?		
Ti è mai stato negato un visto per gli Stati Uniti per cui hai fatto richiesta con il tuo attuale o precedente passaporto? Oppure ti è mai stato negato l'ingresso negli Stati Uniti o hai mai ritirato la tua domanda di ingresso presso un porto di entrata negli Stati Uniti?		
Se la risposta è sì indicare sotto dove e quando la richiesta è stata presentata ed il motivo del diniego:		
Sei' mai rimasto negli Stati Uniti più a lungo del periodo di ingresso che ti era stato concesso dal governo degli Stati Uniti?		
Hai viaggiato, o soggiornato, in Iraq, Iran, Sudan, Libia, Somalia or Yemen dopo il primo Marzo 2011 ?		

▼ Firma del richiedente. (Se minorenni firme dei genitori)

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.

Consenso.

Con la presente esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, sia con modalità informatiche o 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 ingresso temporaneo negli Stati Uniti. Mi rendo conto che l'autorizzazione non è automatica e che in alcune circostanze può essere negata.

Firma leggibile

Data giorno/mm/anno)

In caso di figli minorenni, firme di entrambi i genitori

Cognome Nome

Numero di passaporto

Firma

Cognome Nome

Numero di passaporto

Firma