

## Modulo di richiesta Autorizzazione ESTA per Stati Uniti

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Città di nascita \_\_\_\_\_  
Paese di nascita \_\_\_\_\_ Paese di cittadinanza \_\_\_\_\_  
Numero del passaporto \_\_\_\_\_  
Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_  
Paese che ha rilasciato il passaporto \_\_\_\_\_

È un/una cittadino/a di un altro Paese in questo momento? YES NO

Se "SI" indicare altra nazionalità \_\_\_\_\_

È mai stato cittadino/a di un altro Paese? YES NO

Se "SI" indicare cittadinanza precedente \_\_\_\_\_

Usa altri nomi o alias? YES NO

Se "SI" indicare altro nome/alias \_\_\_\_\_

Ha mai ricevuto da altro Paese un passaporto o carta d'identità a fini di viaggio? YES NO

Se "SI" dare informazioni in merito \_\_\_\_\_

### Indirizzo di residenza in Italia

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Prefisso internazionale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

È un membro del Programma CBP Global Entry? YES NO

Cognome del Padre \_\_\_\_\_ Nome del Padre \_\_\_\_\_

Cognome della Madre \_\_\_\_\_ Nome della Madre \_\_\_\_\_

Ha attualmente un datore di lavoro, o l'ha avuto in passato?

Carica professionale \_\_\_\_\_

Nome del datore di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Prefisso internazionale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Il suo ingresso negli Stati Uniti è per il solo transito verso un'altra destinazione? YES NO

### Informazioni sul contatto negli USA

Nome Cognome / Nome Hotel / Nome Società Americana \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

# Modulo di richiesta Autorizzazione ESTA per Stati Uniti

## Indirizzo durante il soggiorno negli Stati Uniti

Nome Cognome / Nome Hotel \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI PER I CONTATTI DI EMERGENZA AL DI FUORI DEGLI STATI UNITI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Prefisso internazionale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SUL VIAGGIO

1) Soffre di disturbi fisici o mentali; oppure fa uso di sostanze stupefacenti o è un tossicodipendente; oppure soffre attualmente di una delle seguenti patologie: YES NO

- Cancroide
- Gonorrea/li>
- Granuloma inguinale
- Lebbra
- Linfogramuloma venereo
- Sifilide
- Tubercolosi attiva

2) È 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? YES NO

3) Ha mai violato leggi sulla detenzione, sull'uso, sullo spaccio di sostanze stupefacenti illegali? YES NO

4) Cerca di intraprendere oppure ha mai intrapreso attività a scopo terroristico, di spionaggio, di sabotaggio oppure di genocidio? YES 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? YES NO

6) Cerca attualmente lavoro negli Stati Uniti oppure ha mai lavorato negli Stati Uniti precedentemente senza l'opportuno permesso rilasciato dal governo federale? YES NO

7) Le è stato mai negato il visto d'ingresso negli Stati Uniti richiesto con il suo attuale o precedente passaporto, oppure le è stato mai negato l'accesso negli Stati Uniti, oppure le è stata mai ritirata una precedente domanda d'ingresso in un qualunque punto d'ingresso negli Stati Uniti? YES NO

Se "SI" indicare quando \_\_\_\_\_ dove \_\_\_\_\_

8) Ha mai soggiornato negli Stati Uniti per un periodo più lungo di quello a lei concesso dal governo degli Stati Uniti? YES NO

9) Si è recato/a o si trovava in Iran, Iraq, Libia, Corea del nord, Somalia, Sudan, Sud Sudan, Siria o Yemen a partire dal 01/03/ 2011? YES NO