

U.S.A - MODULO DS160

INDICA IN QUALE SEZIONE CONSOLARE VUOI RICHIEDERE IL VISTO E LA TUA DISPONIBILITÀ

- Milano
- Roma
- Firenze
- Napoli

Giorni disponibili per il colloquio _____

Giorni **NON** disponibili per il colloquio _____

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome/i e Cognome: _____

Altri nomi usati (se applicabile): _____

Sesso: _____ Stato civile: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Paese / regione di origine (nazionalità): _____

Possiedi o hai posseduto una nazionalità diversa da quella sopra indicata sulla nazionalità? **SI** **NO**

Se si indicarla: _____

Numero di identificazione nazionale (se applicabile): _____

Numero di previdenza sociale degli Stati Uniti (se applicabile): _____

Numero ID contribuente statunitense (se applicabile): _____

INFORMAZIONI DI VIAGGIO

Scopo del viaggio negli Stati Uniti: _____

Specificare la categoria del visto:

- B1/B2** (Incontri di Affari e Turismo)
- B1** (Incontri di affari / conferenze / interventi tecnici / training)
- B2** (Turismo / Cure mediche)
- C1** (Transito)
- C1D** (Membri di equipaggi marittimi o aerei)
- L1** (Personale trasferito in USA all'interno di una stessa compagnia)
- F1** (Studente accademico o di lingue)
- J1** (Visitatore per programmi di scambio culturale)
- I** (Rappresentante dei Media e Giornalisti)
- Altro** (specificare la categoria) _____

Data di arrivo prevista: _____ Durata del primo soggiorno in USA _____

Indirizzo dove alloggerai negli Stati Uniti: _____

Città: _____ Zip Code: _____ Stato: _____

Indicare chi pagherà le spese del viaggio in USA

- ME STESSO
- LA SOCIETA' DI CUI SONO DIPENDENTE
- ALTRA SOCIETA'
- ALTRA PERSONA

Se Altra Società o Persona Indicare

Nome Cognome / Società: _____

Grado di parentele o relazione / rapporto che vi lega: _____

Indirizzo: _____

Cap / Zip code: _____ Città: _____

Provincia: _____ Nazione: _____

Telefono: _____ Mail: _____

Ci sono altre persone che viaggiano con te? **SI** **NO**

Se "SI" indicare:

1) Nome: _____ Cognome: _____

Grado di parentele o relazione / rapporto che vi lega: _____

2) Nome: _____ Cognome: _____

Grado di parentele o relazione / rapporto che vi lega: _____

Sei mai stato negli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se si indicare i dettagli dei viaggi effettuati negli ultimi 5 anni:

1) Data di arrivo (mm/aaaa) : _____ Durata del soggiorno: _____

2) Data di arrivo (mm/aaaa) : _____ Durata del soggiorno: _____

3) Data di arrivo (mm/aaaa) : _____ Durata del soggiorno: _____

4) Data di arrivo (mm/aaaa) : _____ Durata del soggiorno: _____

5) Data di arrivo (mm/aaaa) : _____ Durata del soggiorno: _____

6) Data di arrivo (mm/aaaa) : _____ Durata del soggiorno: _____

Possedevi o possedevi una patente di guida degli Stati Uniti? **SI** **NO**

Ti è mai stato rilasciato un visto dagli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se si indicare:

n° Visto: _____ Categoria del visto: _____ Luogo di Rilascio: _____

Data di rilascio: _____ Data di scadenza: _____

Richiedi il visto nello stesso Paese in cui hai ottenuto il precedente? **SI** **NO**

Hai depositato le impronte digitali quando hai presentato la richiesta? **SI** **NO**

Hai smarrito o le è mai stato rubato un visto americano? **SI** **NO**

Ti hanno mai annullato o revocato un visto americano un visto (per un qualsiasi Paese)? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli (data e motivo): _____

Ti è mai stato rifiutato un visto per gli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli (data e motivo): _____

Ti è stato rifiutato l'ingresso negli USA o negata l'ammissione al porto di entrata? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli (data e motivo): _____

Ti è mai stata negata l'autorizzazione al viaggio (ESTA)? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli (data e motivo): _____

Qualcuno ha mai presentato una petizione di immigrazione per tuo conto ai servizi di cittadinanza e immigrazione degli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli (data e motivo): _____

CONTATTI DEL RICHIEDENTE

Indirizzo di residenza: _____ Cap: _____

Città e provincia: _____ Nazione: _____

Indirizzo di domicilio (se differente) : _____

Città e provincia: _____ Codice postale: _____

Nazione: _____ Numero di telefono di cellulare: _____

Numero di telefono dell'ufficio (*se applicabile*): _____

Se hai cambiato numero di cellulare negli ultimi 5 anni indicare il numero precedente: _____

Indirizzo email: _____

Se hai cambiato indirizzo mail negli ultimi 5 anni indicare l'indirizzo precedente: _____

Hai una presenza sui social media? **SI** **NO**

Se "SI" indicare Piattaforma e Username

SOCIALMEDIA	USERNAME
<i>FACEBOOK</i>	
<i>INSTAGRAM</i>	
<i>LINKEDIN</i>	
<i>GOOGLE +</i>	
<i>TWITTER</i>	
<i>MYSPACE</i>	
<i>YOUTUBE</i>	
<i>ASK.FM</i>	
<i>DOUBAN</i>	
<i>FLICKER</i>	
<i>PINTEREST</i>	
<i>QZONE (QQ)</i>	
<i>REDDIT</i>	
<i>SINA WEIBO</i>	
<i>TENCENT WEIBO</i>	
<i>TUMBLER</i>	
<i>TWOO</i>	
<i>VINE</i>	
<i>VKONTAKTE</i>	
<i>YOUKU</i>	
<i>Altro (indicare)</i>	

DATI PASSAPORTO / DOCUMENTO DI VIAGGIO

Tipo Passaporto: _____ Numero del passaporto: _____

Numero del libretto (se applicabile): _____

Autorità che ha rilasciato il passaporto: _____

Città dove è stato rilasciato: _____ Nazione: _____

Data di emissione: _____ Data di scadenza: _____

Hai mai smarrito o ti hanno rubato il passaporto? **SI** **NO**

Se si indicare:

Numero Passaporto Smarrito/Rubato: _____

Nazionalità Del Passaporto: _____

Indicare Se Rubato o Smarrito: _____ Dove / Quando: _____

Se Sei In Possesso Di Altri Passaporti Indicare:

N° Passaporto: _____ Luogo Rilascio (Città e Nazione): _____

Data di emissione: _____ Data di scadenza: _____

Autorità Che Ha Rilasciato Il Passaporto: _____

INFORMAZIONI DI CONTATTO DEGLI STATI UNITI

Nome e Cognome della persona di contatto negli Stati Uniti: _____

Nome della società americana invitante: _____

Relazione / rapporto che vi lega: _____

Indirizzo di contatto degli Stati Uniti: _____

Zip code: _____ Città: _____ Stato: _____

Telefono: _____ Mail: _____

INFORMAZIONI SUI FAMILGLIARI

Cognome del padre: _____ Nome del padre: _____

Data di nascita: _____ Tuo padre è negli Stati Uniti? **SI** **NO**

Cognome della madre: _____ Nome della madre: _____

Data di nascita: _____ Tua madre è negli Stati Uniti? **SI** **NO**

Hai parenti stretti, esclusi i genitori negli Stati Uniti?

Se "SI" indicare:

1) Nome: _____ Cognome: _____

Grado di parentele: _____ Status di residenza _____

2) Nome: _____ Cognome: _____

Grado di parentele: _____ Status di residenza _____

3) Nome: _____ Cognome: _____

Grado di parentele: _____ Status di residenza _____

4) Nome: _____ Cognome: _____

Grado di parentele: _____ Status di residenza _____

DATI DEL CONIUGE

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: (Città e Stato) _____

Nazionalità: _____

Indirizzo di residenza del coniuge: _____ Cap _____

Città _____ Provincia: _____ Stato _____

Se divorziato/a indicare i seguenti dati Ex Coniuge

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: (Città e Stato) _____

Nazionalità: _____

Data del Matrimonio _____ Luogo Matrimonio (città e nazione) _____

Data del divorzio _____ Luogo Divorzio (città e nazione) _____

Motivo del divorzio _____ Quanti coniugi hai avuto? _____

INFORMAZIONI SUL LAVORO / ISTRUZIONE / FORMAZIONE

Occupazione attuale: _____

Nome dell'attuale datore di lavoro o della scuola: _____

Indirizzo: _____

Cap / Zip code: _____ Città e Provincia: _____ Nazione: _____

Telefono: _____ Mail: _____

Data di assunzione o Data inizio attività (per i liberi professionisti): _____

Descrivi brevemente le tue mansioni all'interno dell'azienda : _____

Precedente impiego (se applicabile)

Occupazione precedente: _____

Nome del precedente datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____

Cap / Zip code: _____ Città: _____ Provincia: _____

Nazione: _____ Telefono: _____

Le tue mansioni all'interno dell'azienda: _____

Periodo di impiego - Dal (mm/aaaa) _____ Al (mm/aaaa) _____

Hai frequentato qualche istituto di istruzione di livello secondario o superiore? **SI** **NO**

Se "SI" indicare:

Nome della Scuola _____ Corso di Studio: _____

Indirizzo: _____

Cap / Zip code: _____ Città / Provincia / Nazione : _____

Periodo di frequenza - Dal (mm/aaaa) _____ Al (mm/aaaa) _____

Fai parte di un clan o di una tribù? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Elencare lingue conosciute (**separate con un -**): _____

Indicare i Paesi visitati negli ultimi 5 anni (**separati con un -**): _____

Hai aderito, contribuito o lavorato a organizzazioni professionali, sociali o di beneficenza? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai qualche competenza o addestramento specializzato, come armi da fuoco, esplosivi, esperienza nucleare, biologica o chimica? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai prestato servizio militare? **SI** **NO**

Se "SI" indicare:

Arma _____ Corpo: _____

Grado di congedo _____ Periodo di leva - Dal _____ Al _____

Hai prestato servizio o fatto parte di unità paramilitare, di vigilanza, o organizzazione ribelle? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Sicurezza e informazioni di base

Hai una malattia trasmissibile rilevante per la salute pubblica? (Le malattie trasmissibili di rilevanza pubblica includono il carcinoma, la gonorrea, il granuloma inguinale, la lebbra infettiva, il linfogranuloma venereo, la sifilide dello stadio infettivo, la tubercolosi attiva e altre malattie determinate dal Dipartimento della salute e dei servizi umani.) **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai un disturbo mentale o fisico che potrebbe rappresentare una minaccia per la sicurezza o il benessere di te stesso o degli altri? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai fatto abuso di droghe o sei un tossicodipendente? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Sei mai stato arrestato o condannato per reato o crimine, anche se oggetto di condono, amnistia o altre azioni simili? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai violato o tentato di violare le leggi relative a sostanze stupefacenti? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Vieni negli Stati Uniti per favorire o praticare prostituzione o svolgere altre attività illecite? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai praticato o favorito la prostituzione negli ultimi 10 anni? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Sei mai stato coinvolto in reati relativi al riciclaggio di denaro? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai commesso o tentato di commettere un reato di tratta di esseri umani negli Stati Uniti o al di fuori degli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Sei il coniuge, il figlio/a di una persona che ha commesso, tentato di commettere o tratto vantaggio negli ultimi 5 anni dal reato di tratta di esseri umani negli USA o al di fuori degli USA? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai aiutato, favorito, assistito o colluso con un individuo che ha commesso o tentato di commettere un grave reato di tratta di esseri umani negli Stati Uniti o al di fuori degli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

E' tua intenzione di impegnarti in attività di spionaggio, sabotaggio, violazioni del controllo delle esportazioni o qualsiasi altra attività illegale mentre sei negli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

E' tua intenzione intraprendere attività terroristiche mentre ti trovi negli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Sei mai stato coinvolto in attività terroristiche? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

- Hai mai finanziato o è tua intenzione finanziare organizzazioni terroristiche ? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Sei un membro o un rappresentante di un'organizzazione terroristica? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Sei il coniuge, il figlio o la figlia di una persona che si è impegnata in attività terroristiche, compresa la fornitura di assistenza finanziaria o altro sostegno a terroristi o organizzazioni terroristiche, negli ultimi cinque anni? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Hai mai organizzato, partecipato, favorito, commesso, assistito ad un genocidio? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Hai mai commesso, ordinato, incitato, assistito o partecipato in altro modo a torture? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Hai commesso, ordinato, incitato, assistito o altrimenti partecipato a crimini persecutori, omicidi politici o altri atti di violenza? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Se mai stato coinvolto nel reclutamento o nell'impiego dei bambini soldato? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Hai mai abusato come pubblico ufficiale o sei stato responsabile come semplice cittadino di persecuzioni o violazioni della libertà di culto religioso? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Sei un membro o affiliato al partito comunista o altro partito totalitario? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Hai mai divulgato o trafficato in informazioni commerciali riservate degli Stati Uniti ottenute in relazione alla partecipazione degli Stati Uniti alla Convenzione sulle armi chimiche? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____
- Sei mai stato oggetto di udienza per allontanamento o espulsione dagli USA? **SI** **NO**
- Se "SI" fornire dettagli:** _____

Hai mai cercato di ottenere o aiutare altri a ottenere un visto d'ingresso negli USA o altro beneficio di immigrazione con frodi o false dichiarazioni intenzionali o altri mezzi illegali? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai disertato una udienza per problemi con l'Immigrazione negli ultimi cinque anni? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai violato le condizioni previste per il rilascio di un visto o soggiornato oltre ai termini previsti dall'Immigrazione o altrimenti violato i termini di un visto statunitense? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Sei mai stato espulso da qualsiasi Paese? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai trattenuto fuori dagli Stati Uniti un minore, sottraendolo alla custodia di un cittadino americano al quale era stato affidato legalmente da un tribunale degli Stati Uniti? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai votato negli Stati Uniti in violazione di qualsiasi legge o regolamento? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai mai rinunciato alla cittadinanza degli Stati Uniti allo scopo di evitare la tassazione? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Hai frequentato una scuola elementare pubblica con visto di studente (F) o una scuola secondaria pubblica dopo il 30 novembre 1996 senza rimborsare la scuola? **SI** **NO**

Se "SI" fornire dettagli: _____

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver letto e compreso tutti i contenuti di questo modulo e di farmi carico di tutte le conseguenze legali per le informazioni indicate e dichiaro che le informazioni riportate sono veritiere e corrette. Le stesse informazioni verranno utilizzate dall'Agenzia Proexport al solo scopo di richiedere l'appuntamento al Consolato degli Stati Uniti al fine di ottenere il visto d'ingresso. Con la presente esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali (anche qualificabili come sensibili), finalizzati alla procedura per la compilazione della richiesta di visto d'ingresso negli USA, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (il "Codice Privacy") e ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016.

Data _____ Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO PROEXPORT

Da allegare al resto del Modulo DS160

Note: _____
