

MODULO DATI | VISTI ON LINE CROCIERE

Da compilare a cura del richiedente in TUTTE LE SUE PARTI.

DATA DI PARTENZA DALL'ITALIA ____ / ____ / ____

N° DI PRENOTAZIONE CROCIERA

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

COGNOME: _____ NOME: _____

CITTADINANZA: _____ STATO CIVILE: _____

TITOLO DI STUDIO: _____ RELIGIONE: _____

SECONDA CITTADINANZA O CITTADINANZE PRECEDENTI: _____

(se in possesso di doppia cittadinanza allegare anche la scansione del passaporto dell'altra nazionalità)

INDIRIZZO COMPLETO DI RESIDENZA: _____

TELEFONO: _____

INFORMAZIONI SUI FAMILIARI DEL RICHIEDENTE (Indicare nome e cognome completi, ANCHE SE DECEDUTI):

	COGNOME, NOME	NAZIONALITÀ	CITTÀ DI NASCITA
PADRE			
MADRE			
CONIUGE			

E' GIA' STATO NEL PAESE PER CUI STA RICHIEDENDO IL VISTO? SI / NO

CITTA' VISITATE E RISPETTIVE DATE DI VISITA: _____

PROFESSIONE: _____ DATORE DI LAVORO: _____

INDIRIZZO DATORE DI LAVORO: _____ TELEFONO: _____

1) Soffre di disturbi fisici o mentali; oppure fa uso di stupefacenti; o è un/a tossicodipendente; oppure è affetto/a attualmente da una delle seguenti malattie contagiose (ai sensi del section 361(b) of the Public Health Service Act): <ul style="list-style-type: none"> ○ Colera ○ Difteria ○ Tubercolosi, contagiosa ○ Peste ○ Vaiolo ○ Tifo ittericoide ○ Febbri emorragiche virali, quali Ebola, Lassa, Marburg, Congo-Crimea ○ Malattie respiratorie acute contagiose e potenzialmente mortali 	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3) Ha mai violato leggi sulla detenzione, sull'uso, sullo spaccio di sostanze stupefacenti illegali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4) Cerca di intraprendere oppure ha mai intrapreso attività a scopo terroristico, di spionaggio, di sabotaggio oppure di genocidio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6) Cerca attualmente lavoro negli Stati Uniti oppure ha mai lavorato negli Stati Uniti precedentemente senza l'opportuno permesso rilasciato dal governo federale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8) Ha mai soggiornato negli Stati Uniti per un periodo più lungo di quello a lei concesso dal governo degli Stati Uniti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9) Si è recato/a o si trovava in Iraq, Siria, Iran, Sudan, Libia, Somalia o Yemen a partire dal 1 marzo 2011?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

CONTATTO IN ITALIA IN CASO DI NECESSITÀ:

NOME E COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

DATA DI COMPILAZIONE:

___ / ___ / _____

IL RICHIEDENTE

ATTENZIONE: è necessario inviare la **documentazione completa e leggibile 30 giorni prima della partenza**. In caso di mancato invio, ROMEXPRESS non sarà in alcun modo responsabile di eventuali problemi e ritardi nel rilascio del visto.

Il modulo deve essere compilato dal richiedente il visto, il quale si assume ogni responsabilità su eventuali informazioni mendaci.