

MODULO ESTA

Gentile Cliente,

al fine di gestire per Suo conto le pratiche per il rilascio dell'ESTA (visto temporaneo obbligatorio per l'ingresso degli USA), le chiediamo di sottoscrivere la presente autocertificazione dopo aver letto e compreso il contenuto.

Ogni partecipante deve compilare queste pagine:

- SONO GIA' IN POSSESSO DI MODULO ESTA N°
VALIDO E PROVVEDO AD ALLEGARLO ALLA PRESENTE.**

- NON SONO PROVVEDO DI ESTA.
PREGO PROVVEDERE ALLA RICHIESTA CON I SEGUENTI DATI:**

Il sistema elettronico per l'autorizzazione al viaggio effettua controlli incrociati con le banche dati delle autorità di pubblica sicurezza. Tutti i viaggiatori che desiderano entrare negli Stati Uniti ai sensi del Visa Waiver Program sono tenuti ad ottenere l'autorizzazione tramite questo sistema prima dell'imbarco sui vettori di viaggio.

L'approvazione della richiesta di autorizzazione comprova l'idoneità al viaggio, ma non garantisce l'ingresso negli Stati Uniti ai sensi del Visa Waiver Program. Al momento dell'arrivo nel Paese, il viaggiatore si sottoporrà ad una ispezione durante la quale un agente del Customs and Border Protection degli Stati Uniti determinerà la sua ammissibilità ai sensi del VWP o, più in generale, delle leggi nazionali statunitensi.

Un'eventuale dichiarazione di non idoneità all'autorizzazione elettronica, non preclude al viaggiatore di richiedere un regolare visto per recarsi negli Stati Uniti.

Tutte le informazioni fornite dal viaggiatore, o da un terzo eventualmente dallo stesso designato, devono essere corrette e veritiere. L'autorizzazione elettronica al viaggio potrebbe essere soggetta alla revoca in ogni momento e per qualunque ragione, come ad esempio in casi in cui subentrano nuove circostanze che influenzano la determinazione di idoneità. Coloro che consapevolmente forniscono informazioni false, fittizie o fraudolente sulla domanda di autorizzazione al viaggio, sia per sé stessi che per conto di altri, saranno soggetti a sanzioni amministrative o penali.

ATTENZIONE: A coloro che entrano negli Stati Uniti ai sensi del Visa Waiver Program (VWP) si pone l'obbligo di non accettare impiego non autorizzato, frequentare centri didattici, oppure rappresentare centri di informazione stranieri durante il soggiorno. Allo stesso modo, non sarà possibile richiedere: 1) una modifica dello stato di nonimmigrante; 2) estendere il soggiorno, oppure, 3) modificare lo stato di soggiorno da temporaneo a permanente, sempre che non si avesse l'idoneità a farlo ai sensi della Sezione 245(c)(4) dell'Immigration and Nationality Act. Eventuali violazioni di questi termini comporterà il RIMPATRIO.

ATTENZIONE : I campi sono tutti obbligatori. Scrivere in stampatello leggibile.

INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE/SUL PASSAPORTO

Cognome (come da passaporto): _____

Nome di battesimo (come da passaporto): _____

Sesso: M F

È conosciuto con altri nomi o pseudonimi? SI NO

Se sì, indicare i seguenti dati:

Cognome _____

Nome _____

Data di Nascita: (gg/mm/aaaa): _____

Città di Nascita : _____

Paese di Nascita (inteso come stato, es: Italia): _____

N. Passaporto: _____

Paese di Cittadinanza (inteso come stato, es: Italia): _____

Paese che ha rilasciato il passaporto (inteso come stato, es: Italia): _____

Data di Emissione:(gg/mm/aaaa): _____ **Data di Scadenza:**(gg/mm/aaaa): _____

Ha mai ricevuto da un altro Paese un passaporto o una carta d'identità a fini di viaggio?*

SI NO

Se sì, indicare i seguenti dati:

Paese di Emissione (Paese di cittadinanza, inteso come stato, es: Italia): _____

Tipo di documento: _____

Numero di documento: _____ Anno di Scadenza: _____

ALTRA CITTADINANZA/NAZIONALITÀ

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

Se sì, indicare i seguenti dati:

Paese di cittadinanza/nazionalità _____

Come ha acquisito la cittadinanza/nazionalità da questo Paese? _____

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

Altro paese di Cittadinanza (inteso come stato, es: Italia): _____

ISCRIZIONE AL PROGRAMMA GE

È un membro del Programma CBP Global Entry? *

SI **NO**

Se si, indicare il Numero di iscrizione/PASSID: _____

GENITORI (segnalare i nomi anche se deceduti):

Padre: Cognome (di battesimo) _____ Nome (di battesimo) _____

Madre: Cognome (di battesimo) _____ Nome (di battesimo) _____

LE INFORMAZIONI DI CONTATTO DEL RICHIEDENTE

Indirizzo di casa (completo di via, numero civico, città, provincia, cap, Stato): _____

Tipologia numero telefonico (casa, ufficio, cellulare): _____

Prefisso internazionale della nazione: (ITALIA +39): _____

Numero telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

SOCIAL MEDIA (FACOLTATIVO)

Si prega di inserire informazioni relative alla Sua presenza sui social media.

Gestore servizi/piattaforma _____

Identificatore di social media _____

INFORMAZIONI SULLA PROFESSIONE

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

SI **NO**

Se si, indicare i seguenti dati:

Carica Professionale _____

Nome del datore di lavoro _____

Indirizzo (completo di via, numero civico, città, provincia, cap, Stato):

Prefisso internazionale della nazione: (ITALIA +39): _____

Numero Telefonico: _____

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

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo email _____

Prefisso internazionale della nazione: (ITALIA +39) e numero telefonico:

DOMANDE SULL'IDONEITÀ

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):*

- Colera
- Difteria
- Tubercolosi, contagiosa
- Peste
- Vaiolo
- Tifo itteroide
- Febbri emorragiche virali, quali Ebola, Lassa, Marburg, Congo-Crimea
- Malattie respiratorie acute contagiose e potenzialmente mortali

SI 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?*

SI NO

3) Ha mai violato leggi sulla detenzione, sull'uso, sullo spaccio di sostanze stupefacenti illegali?*

SI NO

4) Cerca di intraprendere oppure ha mai intrapreso attività a scopo terroristico, di spionaggio, di sabotaggio oppure di genocidio?*

SI 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?*

SI NO

6) Cerca attualmente lavoro negli Stati Uniti oppure ha mai lavorato negli Stati Uniti precedentemente senza l'opportuno permesso rilasciato dal governo federale?*

SI 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?*

SI NO

8) Ha mai soggiornato negli Stati Uniti per un periodo più lungo di quello a lei concesso dal governo degli Stati Uniti?*

SI NO

9) Si è recato/a o si trovava in Iraq, Siria, Iran, Sudan, Libia, Somalia o Yemen a partire dal 1 marzo 2011?*

SI NO

RINUNCIA A DIRITTI

Prendo atto della mia rinuncia, durante l'intero periodo di validità dell'autorizzazione a me concessa da ESTA, a qualunque diritto in merito al riesame e ad un eventuale ricorso relativi alla decisione di un Customs and Border Protection degli Stati Uniti sulla mia ammissibilità, oppure in merito ad un appello contro un'azione di rimpatrio derivante da una richiesta di ammissione ai sensi del Visa Waiver Program, eccezion fatta per le richieste di asilo politico.

Inoltre, quale condizione per la mia ammissione negli Stati Uniti ai sensi del Visa Waiver Program, accetto che la presentazione dei miei dati biometrici (ad includere impronte digitali e fotografie) al mio arrivo negli Stati Uniti costituisca una riaffermazione della mia rinuncia a qualunque diritto in merito al riesame e ad un eventuale ricorso relativi alla decisione di un agente del Customs and Border Protection degli Stati Uniti sulla mia ammissibilità, oppure in merito ad un appello contro un'azione di rimpatrio derivante da una richiesta di ammissione ai sensi del Visa Waiver Program, eccezion fatta per le richieste di asilo politico.

- Certificazione Il/La Sottoscritto/a, il/la richiedente, dichiaro di aver letto o che mi sono state lette le dichiarazioni contenute su questo modulo di richiesta, dichiarando ulteriormente di averne piena comprensione. Le risposte e le informazioni fornite sono corrette e veritiere per quanto a mia conoscenza.
- Quale terza parte che presenta il modulo di domanda per conto del richiedente, dichiaro di aver letto all'individuo il cui nome appare sul modulo (il richiedente) le dichiarazioni contenute su questo modulo di domanda. Dichiaro inoltre che il richiedente dichiara di aver letto, o che gli/le sono state lette le dichiarazioni contenute su questo modulo, di averne piena comprensione, e di rinunciare a qualunque diritto in merito al riesame e ad un eventuale ricorso relativi alla decisione di un Customs and Border Protection degli Stati Uniti sulla sua ammissibilità, oppure in merito ad un appello contro un'azione di rimpatrio derivante da una richiesta di ammissione ai sensi del Visa Waiver Program, eccezion fatta per le richieste di asilo politico. Le risposte e le informazioni fornite sono corrette e veritiere per quanto di conoscenza al richiedente.

Si prega di compilare attentamente il suddetto modulo in quanto la segreteria di Rossoevolution s.r.l. non è responsabile dei dati che verranno ivi inseriti.

Data

Firma del Richiedente
