

WORKING HOLIDAY

COGNOME _____

NOME _____

SESSO _____

DATA DI NASCITA _____

PAESE DI NASCITA _____

NUMERO CIVICO _____

VIA _____

CITTA' _____

PROVINCIA / STATO _____

CAP _____

PAESE _____

NUMERO DI TELEFONO CASA _____

NUMERO DI CELLULARE _____

NUMERO DI PASSAPORTO _____

DATA DI RILASCIO PASSAPORTO _____

DATA DI SCADENZA PASSAPORTO _____

EMAIL _____

PROFESSIONE _____

NOME DEL POSTO DI LAVORO _____

SOFFRI DI UNA PATOLOGIA CHE RICHIEDE O POTREBBE RICHIEDERE LA DIALISI RENALE DURANTE IL TUO SOGGIORNO IN NUOVA ZELANDA? _____ SI _____ NO

SOFFRI DI TUBERCOLOSI (TB) ATTIVA? _____ SI _____ NO

SOFFRI DI UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI MEDICHE: (CANCRO, CARDIOPATIA, DIALISI MENTALE, FISICA O INTELLETTUALE) _____ SI _____ NO

SOFFRI DI CONDIZIONI MEDICHE CHE ATTUALEMENTE RICHIEDONO O POTREBBERO RICHIEDERE UNA DELLE SEGUENTI MISURE DURANTE IL TUO SOGGIORNO IN NUOVA ZELANDA:
RICOVERO OSPADALIERO _____ SI _____ NO

ASSISTENZA RESIDENZIALE) _____ SI _____ NO

SEI INCINTA? _____ SI _____ NO

SEI HAI RISPOSTO "SI" A UNA QUALSIASI DELLE DOMANDE PRECEDENTI, FORNISCI I
DETTAGLI (POTREBBE ESSERTI RICHIESTO DI FORNIRE ULTERIORI INFORMAZIONI
SULLE TUE CONDIZIONI) _____

NEI 5 ANNI PRECEDENTI ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA, HAI
TRASCORSO (VISSUTO E/O VISITATO) UN TOTALE COMPLESSIVO DI 3 MESI IN UNO PIU'
PAESI NON CONSIDERATI A BASSO RISCHIO TUBERCOLOSI? _____ SI _____ NO

(SE SEI TITOLARE DI UN PASSAPORTO DI UN PAESE NON CONSIDERATO A BASSO
RISCHIO PER LA TUBERCOLOSI, POTREBBE ESSERTI RICHIESTO DI PRESENTARE UN
CERTIFICATO RADIOGRAFICO AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE
DOMANDA)

SEI MAI STATO CONDANNATO PER UN REATO PER IL QUALE SEI STATO CONDANNATO A
UNA PENA DETENTIVA DI 5 ANNI O PIU', O A UN PERIODO INDETERMINATO CHE PUO'
AVERE UNA DURATA DI 5 ANNI O PIU'? _____ SI _____ NO

NEI 10 ANNI PRECEDENTI LA PRESENTE DOMANDA, SEI MAI STATO CONDANNATO A UNA
PENA DETENTIVA DI 12 MESI O PIU', O A UN PERIODO INDETERMINATO DI 12 MESI O
PIU'? _____ SI _____ NO

SEI MAI STATO DEPORTATO DA QUALCHE PAESE, ESCLUSA LA NUOVA ZELANDA? _____ SI _____ NO

IN CASO AFFERMATIVO, SI PREGA DI INDICARE LA DATA DELL'ADEPORTAZIONE E IL
PAESE DA CUI SI E' STATI ESPULSI: (DATA _____) _____ (PAESE _____)

TI E' STATO ADDEBITATO? _____ SI _____ NO

SEI STATO CONDANNATO? _____ SI _____ NO

SEI ATTUALMENTE SOTTO INCHIESTA PER QUALSIASI REATO CONTRO LA LEGGE IN
QUALSIASI PAESE? _____ SI _____ NO

ESCLUSO O RIFIUTATO L'INGRESSO? _____ SI _____ NO

RIMOSSO O INVITATO AD ANDARSENE DA QUALSIASI PAESE, ESCLUSA LA NUOVA
ZELANDA? _____ SI _____ NO

(IN CASO AFFERMATIVO, FORNIRE I DETTAGLI) _____

TI E' MAI STATO RILASCIATO UN VISTO WORKING HOLIDAY PER LA NUOVA ZELANDA? _____
_____ SI _____ NO

HAI FONDI SUFFICIENTI A DISPOSIZIONE PER LA TUA VACANZA-LAVORO IN NUOVA
ZELANDA? DEVI RISPONDERE "SI" ANCHE SE NON HAI UTILIZZATO QUESTO VISTO
_____ SI _____ NO

(SU RICHIESTA, DOVRAI ESSERE IN GRADO DI PRESENTARE LA PROVA DEI TUOI FONDI)

INSERISCI LA DATA IN CUI INTENDI VIAGGIARE IN NUOVA ZELANDA _____

SEI GIA' STATO IN NUOVA ZELANDA? _____ SI _____ NO

(SE "SI" QUANDO)? _____

HAI FONDI SUFFICIENTI PER ACQUISTARE UN BIGLIETTO DI ANDATA QUANDO DEVI LASCIARE LA NUOVA ZELANDA? _____ SI _____ NO

RISPETTI I REQUISITI SPECIFICI DEL PROGRAMMA PER IL QUALE STAI FACENDO DOMANDA? _____ SI _____ NO