



Lettera di incarico
(da compilare a cura del committente)

Indicare il/i paese/i per il/i quale/i è richiesto il visto

--

COMMITTENTE

Cognome e Nome o Ragione Sociale		
Via e numero civico		
CAP e città con provincia		
Telefono		
e-mail		
Codice fiscale o Partita IVA		
Codice univoco SDI (solo per imprese)		
Metodo di pagamento preferito	<input type="radio"/> Bonifico	<input type="radio"/> Carta di pagamento
	<input type="radio"/> Contrassegno	<input type="radio"/> PayPal

Si chiede	<input type="radio"/> Fattura	<input type="radio"/> Ricevuta fiscale
-----------	-------------------------------	--

Chiediamo la riconsegna entro la data approssimativa del:	____/____/____
<input type="radio"/> spedire all'indirizzo del committente	<input type="radio"/> ritiro personalmente presso il Centro Servizi Consolari
<input type="radio"/> spedire ad altro indirizzo (in questo caso indicare sotto l'indirizzo completo)	
Cognome e Nome o Ragione Sociale	
Via e numero civico	
CAP e città con provincia	
Telefono	

Condizioni Generali Di Fornitura Del Servizio : Con la presente lettera di incarico affido al **Centro Servizi Consolari** la gestione del/i passaporto/i oppure del/i documento/i e il trattamento dei dati personali indicati per lo svolgimento del servizio richiesto. Sollevo il **Centro Visti Consolari**. da ogni responsabilità per eventuali ritardi e/o disagi nella lavorazione della pratica dovuti a cause non dipendenti dalla propria volontà quali ritardi, mancate consegne e/o smarrimenti da parte degli spedizionieri o degli stessi Consolati, cambio senza preavviso della documentazione necessaria allo svolgimento dell'incarico, chiusure dei Consolati etc.. Si esonera da ogni responsabilità inerente la spedizione il **Centro Servizi Consolari** anche nel caso in cui i documenti sono inviati al corrispondente di Milano/Genova/Firenze/Torino/Brescia per i Consolati non presenti a Roma. Per qualsiasi controversia sarà competente il Foro di Roma. Qualsiasi variazione a quanto dichiarato dovrà essere concordata per iscritto (fax o e-mail.) Il cliente è tenuto a controllare i documenti all'atto della consegna. Non si accettano reclami in caso di errori se non comunicati il giorno stesso di ricezione. Nel caso in cui le informazioni fornite non siano corrette e i documenti non siano completi, il **Centro Servizi Consolari** non si assume alcuna responsabilità riguardo alla qualità del servizio e al rispetto delle scadenze richieste. Il **Centro Servizi Consolari** in conformità con l'art. 13 del decreto legislativo del 30/06/03 n°196 dichiara che: i dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti preposti alla gestione del servizio e diffusi esclusivamente nell'ambito delle finalità del servizio reso.

P.S. resta fermo l'impegno e la serietà professionale del Centro Servizi Consolari, nel prodigarsi per limitare e/o escludere il verificarsi degli eventi sopraccitati e relative conseguenze anche se non dovuti a propria negligenza.

Data	Timbro Firma per accettazione delle Condizioni sopraelencate
-------------	---

CANADA e-TA

Viaggi in aereo?

SI NO

Se un cittadino degli Stati Uniti?

SI NO

Sei un visitatore che entra via terra o via mare

SI NO

Sei un cittadino francese residente a San Pierre e Miquelon

SI NO

Sei un residente temporaneo con un visto Canadese valido

SI NO

Sei uno studente con un permesso di studio valido per il Canada ottenuto a partire dal 1 agosto 2015

SI NO

Sei un lavoratore straniero con un permesso di lavoro valido per il Canada ottenuto a partire dal 1 agosto 2015

SI NO

Sei un residente permanente canadese

SI NO

Sei una persona in possesso di permesso per entrare in Canada dagli USA o da San Pierre e Miquelon

SI NO

Sei un membro del Visiting Forces

SI NO

Devi visitare il Canada per doveri di ufficio

SI NO

Sei un membro di equipaggio di volo, un ispettore di aviazione civile o un investigatore d'incidenti

SI NO

Sei un diplomatico accreditato

SI NO

INFORMAZIONI PERSONALI:

Cognome.....

Nome.....

Data di nascita.....

Nazionalità di nascita.....

Città di nascita.....

Cittadinanze (anche quelle diverse dal passaporto).....

.....

Sesso.....stato civile.....

Avete già richiesto/ottenuto un visto per il Canada (selezionare sì se si è richiesto un visto per studio, lavoro o visitatore)

SI NO

Fondi disponibili per il viaggio in Canada \$ (dollari).....

Numero passaporto.....

Paese di emissione.....

Data di emissione.....

data di scadenza.....

Occupazione.....

Qualifica.....

Datore di lavoro.....

Indirizzo di lavoro.....

Data di assunzione.....

Lingua preferita per contattare l'utente INGLESE - FRANCESE

Indirizzo e-mail.....

Indirizzo di residenza.....

E' mai stato rifiutato un visto o negato l'ingresso in Canada o in un altro Paese?

SI NO

E' mai stato arrestato o accusato o condannato per un reato penale in qualsiasi Paese?

SI NO

Avete mai avuto un membro della famiglia o siete stato a contatto con una persona con la Tubercolosi?

SI NO

Avete una grave condizione di salute per la quale state ricevendo un trattamento medico regolare?

SI NO

Si prega di indicare ulteriori dati pertinenti la propria applicazione di visto.....

.....
.....
.....

Firma.....