



Bruxelles, 23.9.2020  
COM(2020) 612 final

ANNEX

**ALLEGATO**

**della**

**PROPOSTA DI REGOLAMENTO DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL  
CONSIGLIO**

**che introduce accertamenti nei confronti dei cittadini di paesi terzi alle frontiere esterne  
e modifica i regolamenti (CE) n. 767/2008, (UE) 2017/2226, (UE) 2018/1240 e  
(UE) 2019/817**

## ALLEGATO

### Modulo consuntivo standard

1. Nome:	2. Sesso:
3. Data di nascita:	4. Luogo di nascita:
5. Nazionalità (indicazione iniziale):	
6. Lingue parlate:	
<p>7. Motivo degli accertamenti</p> <p style="margin-left: 40px;">A. Ingresso irregolare se del caso, precisare:</p> <p style="margin-left: 80px;">assenza / contraffazione / alterazione del documento di viaggio assenza / contraffazione / alterazione del visto o dell'autorizzazione ai viaggi altro</p> <p style="margin-left: 40px;">B. Arrivo in seguito a ricerca e soccorso</p> <p style="margin-left: 40px;">C. Domanda di protezione internazionale al valico di frontiera</p> <p style="margin-left: 40px;">D. Nessuna indicazione dell'avvenuta verifica di frontiera a una frontiera esterna:</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> assenza di timbro nel documento di viaggio / assenza di riscontro nel sistema di ingressi/uscite</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> assenza di documento di viaggio</p>	
<p>8. Identificazione mediante banche dati informatiche effettuata:    <input type="checkbox"/>    Sì    <input type="checkbox"/>    No</p> <p style="margin-left: 40px;">Se sì, esito dell'identificazione:</p>	
<p>9. Esito della consultazione a fini di sicurezza:</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Riscontro positivo (indicare banche dati e motivazioni)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Riscontro negativo</p>	
10. Cure immediate prestate:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
11. Isolamento per motivi di salute pubblica:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<p>Se sì, precisare date, motivi e luogo:</p>	
<p>12. Itinerario:</p> <p style="margin-left: 40px;">a) località/paesi di residenza precedente:</p> <p style="margin-left: 40px;">b) luogo di partenza:</p> <p style="margin-left: 40px;">c) paesi terzi e località (es. città, provincia) di transito e durata della permanenza:</p> <p style="margin-left: 40px;">d) modalità di transito (es. mezzi di trasporto, in gruppo, individuale), assistenza ricevuta (es. favoreggiamento, modalità di comunicazione utilizzate), pagamenti effettuati/da effettuare, eccetera:</p>	

<p>e) paesi terzi nei quali è stata chiesta protezione: f) paesi terzi nei quali è stata ottenuta protezione: g) destinazione prevista nell'Unione:</p> <p>13. Assistenza fornita dietro compenso da persone o organizzazioni terze ai fini dell'attraversamento irregolare della frontiera ed eventuali informazioni complementari in caso di presunto traffico di migranti:</p>	
<p>14. Inizio degli accertamenti: [GG/MM/AA] Fine degli accertamenti: [GG/MM/AA]</p> <p>15. Autorità cui indirizzare la persona:</p> <p>16. Osservazioni e altre informazioni pertinenti:</p>	
	<p>Firma Responsabile della compilazione del modulo (Nome + servizio)</p>