

DICHIARAZIONE RELATIVA A EFFETTI PERSONALI NON ACCOMPAGNATI (UNACCOMPANIED PERSONAL EFFECTS STATEMENT)

• La presente dichiarazione ha valore legale e può esere usata come prova.

• La dichiarazione va compilata in inglese (in stampatello) ed eventuali correzioni o alterazioni vanno siglate.

AVVERTENZA

Non portate droghe. In Australia i reati relativi alle droghe sono puniti severamente. Fornire dichiarazioni false o ingannevoli a un funzionario della Dogana è un reato punibile con severe sanzioni, ivi compresa la confisca dei relativi articoli.

AVVISO

La legge sulla privacy del 1988 ci impone di indicarle il motivo per cui raccogliamo queste informazioni, come queste saranno utilizzate e se è obbligato a fornircele.

Le informazioni sono necessarie per verificare che i viaggiatori osservino le leggi australiane in materia di dogana, biosicurezza, sanità, fauna e valuta. Queste informazioni vengono richieste in base alla legge doganale del 1901, la legge sulla quarantena del 1908, l'emendamento alla legge sulla protezione dell'ambiente e la conservazione della biodiversità (protezione della fauna selvatica) del 2001 e la legge sulla dichiarazione delle operazioni finanziarie del 1988. Il Dipartimento di immigrazione e protezione dei confini richiede inoltre queste informazioni per determinare il corretto importo di eventuali imposte e dazi. Eventuali risposte lasciate in bianco verranno richieste da un funzionario della Dogana o del Dipartimento dell'agricoltura. Il Dipartimento di immigrazione e protezione dei confini e il Dipartimento dell'agricoltura non sono autorizzati a divulgare queste o altre informazioni da lei fornite, tranne nei casi consentiti o richiesti dalla legge.

| La preghiamo di fornire i seguenti dati | | | | | | | |
|--|---|---|-------------|--|-------------------|------------------|-------|
| Nome | | | | | Cognome | | |
| Indirizzo e numero di telefono del luogo dove alloggera | à o intende alloggiare | in Australia | | | Data di nas | cita | |
| Sesso Maschile Femminile Numero del passaporto Paese che | | | e che ha ri | a rilasciato il passaporto | | | |
| Persone a cui si riferisce la dichiarazione Me stesso/a Co | | | | | | | |
| Numero di passaporto del coniuge | Numero | Numero di figli minori di 18 anni | | | | | |
| Come sono arrivato o intendo arrivare in Aus | tralia | | | | | | |
| A bordo di (numero del volo o nome della nave) | | | | | A (porto o a | eroporto) | |
| Data, o data prevista, di arrivo | Paese di pa | artenza | | | | | |
| Solo per residenti che rientrano | <u>'</u> | | | | | | |
| Paesi visitati | | | | | Periodo di a | ssenza dall'Aust | ralia |
| Come sono arrivati o arriveranno gli effetti d | di mia proprietà | | | | | | |
| Per posta o via aerea o via mare | (se per via aerea o m | are compilare i | seguenti ca | mpi) | | | |
| (numero dei pacchi) spediti a me sono arrivati o arriveranno: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Su (numero del volo o nome della nave) | A (porto o aeroporto) Data o data prevista di arrivo | | | | | | |
| Numero del container/recipiente | Numero del bollettir spedizione aerea o r | o del bollettino di ione aerea o marittima | | a ditta locale incaricata dei suoi effetti personali | | | |
| Sdoganamento degli effetti personali | | | | | | | |
| Sdoganamento degli effetti personali Può sdoganare gli effetti di sua proprietà da sé o incaricare un rappresentante, come uno spedizionere accreditato, un broker doganale, un amico o un parente che possa agire a suo nome. Se desidera nominare qualcun altro deve fornire i dettagli relativi alla persona nominata qui di seguito. | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | | | | |
| Indirizzo | | | | Nu | umero di telef | ono | |
| La persona nominata deve fornire uno dei seguenti de | ocumenti d'identità a | ll'atto dello sdo | ganamento | degli effe | etti personali | | |
| Numero di patente di guida Luogo di rilas | cio | e Numero di passaporto | | | Paese di rilascio | | |
| Dichiarazione | | | | | | | |
| Dichiaro che, per quanto mi risulti, i dati di cui sopra sono veri e corretti. | | | | | | | |
| Firma del proprietario | | | | | | | Data |

| Importante È necessario rispondere a ciascuna delle seguenti domande con un segno di spunta () nelle caselle pertinenti. Se indica Sì in una delle caselle delle sezioni da tre a otto o in caso di dubbio se un articolo debba essere dichiarato o meno, la preghiamo di fornire i dettagli negli appositi spazi sotto ogni domanda o in un allegato se lo spazio è insufficiente. Gli effetti personali non accompagnati potranno essere ispezionati. Si assicuri che le chiavi siano disponibili al momento dello sdoganamento. | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|--|
| Sezione uno È arrivato/a o arriverà in Australia in qualità di | | | | | | | |
| ☐ Turista? → | Indicare la durata del soggiorno | | | | | | |
| Residente temporaneo? | o? Indicare la durata del soggiorno | | | | | | |
| Residente permanente o ci | ttadino australiano rie | ntrante dall'est | tero? | | | | |
| Residente permanente in a Cittadino australiano reside | · | | iorno temporaneo? | | | | |
| Sezione due | ente dit estero nentran | te per un soggi | iomo temporaneo. | | | | |
| Ha messo lei in valigia gli effetti p | personali non accompa | ignati? | | | | | |
| Sì | | | | | | | |
| No → Se no, indich | hi il nome di chi lo ha fa | atto | | | | | |
| È a piena conoscenza del conten | uto dei pacchi? | | | | | | |
| Sè no, spieg | hi norchá | | | | | | |
| No → Se no, spieg | ni perciie | | | | | | |
| I pacchi contengono effetti non a | ppartenenti a lei o alle | persone al suc | o seguito al momento dell | 'arrivo in Australia? | | | |
| ☐ Sì → Nome | | | Numero di passaporto | | Relazione con q | uesta persona | |
| No | | | | | | | |
| Sezione tre Tra gli effetti non accompagnati v | ui sono alcuni dei segu | onti articoli? | | | | | |
| Droghe di qualsiasi tipo come ad | l esempio: | | and a formaci nor accre | :l rondimente a | inting | | |
| DHEA, narcotici, allucinogeni, an Sì No | fetamine, parbiturici, t | ranquillanu, su | eroidi o tarmaci per accre | scere il renumento a | gonistico. | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | | | |
| Armi, come ad esempio: armi da | fuoco o parti di armi d | a fuoco (compr | resi pistole e fucili ad aria | compressa), munizio | ni, | | |
| modelli di armi da fuoco, coltelli | | | | | | | |
| Sì No | | | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | | | |
| Articoli derivati da animali selvat serpenti, elefanti, rinoceronti, fel | | re, antilopi, ce | rvi o corallo. | | | | |
| Sì No | | | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | | | |
| Materiale che possa risultare offensivo o di carattere antisociale, come ad esempio: materiale pornografico raffigurante bambini o sevizie a bambini, materiale che possa incoraggiare, incitare o insegnare come commettere atti criminali o violenti e usare droghe, materiale osceno (ad esempio raffigurante rapporti sessuali tra uomo e animali) | | | | | | | |
| Sì No | | | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | | | |
| Dichiaro che per quanto mi risult a tali domande. | ti i dati di cui sopra son | o veri e corrett | i, di avere compreso le do | mande in questo mo | dulo e di avere forr | nito risposte vere e corrette | |
| Firma del proprietario | | | | | | Data | |

| Sezione quattro Tra gli effetti non accompagnati vi sono alcuni tra i seguenti articoli? Valuta quetraliana e etranicra por un importo pari o cupariore a 10 000 dellari quetraliani | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| Valuta australiana o straniera per un importo pari o superiore a 10.000 dollari australiani. Sì No | | | | | | |
| Se sì, indicare l'importo o gli importi in dollari australiani | | | | | | |
| Medicinali (su ricetta medica o meno) ivi comprese erbe medicinali. | | | | | | |
| Sì No | | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | | |
| | | | | | | |
| Sezione cinque Tra gli effetti non accompagnati vi sono alcuni tra i seguenti articoli? Se risponde "sì" a una delle seguenti domande, descriva gli articoli nella tabella in basso. Sigarette, sigari o tabacco | | | | | | |
| Sì No | | | | | | |
| Alcolici, come superalcolici, vino o birra. | | | | | | |
| Sì No | | | | | | |
| Autoveicoli, motociclette, rimorchi o imbarcazioni. | | | | | | |
| Sì No | | | | | | |
| Effetti non appartenenti a lei o alle persone al suo seguito all'arrivo in Australia. | | | | | | |
| Sì No Effetti a scopo commerciale, ad esempio per vendita, locazione, affitto o scambio. | | | | | | |
| Sì No | | | | | | |
| Altri effetti di cui è entrato in possesso da meno di 12 mesi. | | | | | | |
| Sì No | | | | | | |
| Se lo spazio non basta, allegare un foglio a parte | | | | | | |
| Se to spazio non pasta, attegare un rogito a parte | | | | | | |
| Descrizione | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | Prezzo o stima in \$AUS | Data di acquisto | | | | |
| | entrati in possesso da meno one di dazi e imposte. Sono p | o di 12 mesi. | | | | |
| AVVISO IMPORTANTE: va dichiarato qualsiasi effetto di cui si è Verrà fatto un accertamento di tali effetti ai fini dell'applicazio in caso di mancata dichiarazione. Per ulteriori informazioni, p www.border.gov.au. | entrati in possesso da meno one di dazi e imposte. Sono p | o di 12 mesi. reviste sanzioni | | | | |
| AVVISO IMPORTANTE: va dichiarato qualsiasi effetto di cui si è Verrà fatto un accertamento di tali effetti ai fini dell'applicazio in caso di mancata dichiarazione. Per ulteriori informazioni, p | entrati in possesso da meno one di dazi e imposte. Sono p uò visitare il nostro sito web | o di 12 mesi. reviste sanzioni all'indirizzo | | | | |
| AVVISO IMPORTANTE: va dichiarato qualsiasi effetto di cui si è Verrà fatto un accertamento di tali effetti ai fini dell'applicazio in caso di mancata dichiarazione. Per ulteriori informazioni, p www.border.gov.au. Sezione sei Nel mese precedente la spedizione in Australia degli effetti non accompagnati, lei o uno dei fuoghi dove vi sono animali di allevamento, come aziende agricole, centri di ricerca agricola, | entrati in possesso da meno one di dazi e imposte. Sono p uò visitare il nostro sito web | o di 12 mesi. reviste sanzioni all'indirizzo | | | | |
| AVVISO IMPORTANTE: va dichiarato qualsiasi effetto di cui si è Verrà fatto un accertamento di tali effetti ai fini dell'applicazio in caso di mancata dichiarazione. Per ulteriori informazioni, p www.border.gov.au. Sezione sei Nel mese precedente la spedizione in Australia degli effetti non accompagnati, lei o uno dei fi luoghi dove vi sono animali di allevamento, come aziende agricole, centri di ricerca agricola, lavorazione di carni? Sì No | entrati in possesso da meno one di dazi e imposte. Sono p uò visitare il nostro sito web amiliari che sono arrivati o arriveranno cor riserve faunistiche, aste di bestiame, matt | o di 12 mesi. reviste sanzioni all'indirizzo | | | | |
| AVVISO IMPORTANTE: va dichiarato qualsiasi effetto di cui si è Verrà fatto un accertamento di tali effetti ai fini dell'applicazio in caso di mancata dichiarazione. Per ulteriori informazioni, p www.border.gov.au. Sezione sei Nel mese precedente la spedizione in Australia degli effetti non accompagnati, lei o uno dei fi luoghi dove vi sono animali di allevamento, come aziende agricole, centri di ricerca agricola, lavorazione di carni? Si No | entrati in possesso da meno one di dazi e imposte. Sono p uò visitare il nostro sito web amiliari che sono arrivati o arriveranno cor riserve faunistiche, aste di bestiame, matt | o di 12 mesi. reviste sanzioni all'indirizzo | | | | |

| Sezione sette Tra gli effetti non accompagnati, vi sono alcuni dei seguenti articoli, che son ed esportazione della fauna selvatica? Animali vivi o morti, ivi compresi mammiferi, rettili, pesci, uccelli, insetti o p piume, pelli, corna, gusci, uova, sperma o embrioni. | | legge sull'importazione | | | |
|--|---|------------------------------|--|--|--|
| Sì No | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | |
| Cibi di qualsiasi tipo (ivi compresi generi alimentari) come: carne, pollame, uova, latticini, alimenti per l'infanzia, salse e pasta spalmab | oile, bevande e analcolici. | | | | |
| Sì No | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | |
| Arnesi usati per cavalli o altri animali come: selle, briglie, fruste, collari, spazzole, coperte o stuoie usate in lettiere per be | estiame. | | | | |
| Sì No | Sì No | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | |
| Prodotti biologici come: vaccini, colture, sangue, campioni di cellule, sperma ed embrioni. | | | | | |
| Sì No | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | |
| Sezione otto Tra gli effetti non accompagnati vi sono alcuni dei seguenti prodotti vegetali | i soggetti alle leggi sulla biosicurezza delle piante? | | | | |
| Piante o parti di piante vive o morte come: frutta, noci, semi, bulbi, foglie, prodotti in legno o altro materiale vegetale, t | talee, fiori, funghi, paglia, bambù, erbe aromatiche o per tisa | ane. | | | |
| Sì No | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | |
| | | | | | |
| Mobili o altri articoli di legno, canna o bambù. | | | | | |
| Sì No | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | |
| Terra o terriccio o prodotti contenenti terra, terriccio, pietre o campioni di m | ninerali. | | | | |
| Sì No | | | | | |
| Se sì, elencare tali articoli | | | | | |
| Paglia o legno usati in imballaggi, eccetto trucioli o segatura. | | | | | |
| Sì No Scatole di cartone per uova o frutta usate come imballaggi. | | | | | |
| Sì No | | | | | |
| Dichiaro che per quanto mi risulti i dati di cui sopra sono veri e corretti, di av | vere compreso le domande in questo modulo e di avere forn | ito risposte vere e corrette | | | |
| a tali domande. Firma del proprietario | | Data | | | |
| | | | | | |
| FOR OFFICIAL USE ONLY (SOLO PER USO UFFICIO | 0) | | | | |
| Goods declared | Action taken | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | ICD number: | | | | |