QUESTURA DI SIRACUSA

UFFICIO IMMIGRAZIONE

MODULO DI SCREENING - FORM

INFORMAZIONI GENERALI

DATA INIZIO ***শুরুর তারিখ***	*15/09/2026* ***15/09/2026***
DATA FINE ***শেষ তারিখ***	*15/09/2026* ***15/09/2026***
ID GESTIONALE ***ID GESTIONAL***	*662347* ***662347***

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME ***শেষ নাম***	
NOME ***নাম***	
SESSO ***যৌন***	*M* ***M***
DATA DI NASCITA ***জন্ম তারিখ***	*12/06/2002* ***12/06/2002***
ETÀ ***বয়স***	*24* ***24***
MINORE ***নাবালক***	*NO* ***না***
NAZIONALITÀ ***জাতীয়তা***	*BANGLADESH* ***BANGLADESH***
LUOGO DI NASCITA ***জন্মস্থান***	*BANGLADESH* ***BANGLADESH***

ID: 662347 | Modulo Digitale

IDENTITÀ পরিচয়	DICHIARATA ঘোষিত

NAZIONALITA', APOLIDIA, RESIDENZA E LINGUE PARLATE

LINGUA PARLATA কথ্য ভাষা	BENGALESE BENGALESE

MOTIVI DI SOTTOPOSIZIONE SCREENING

CITTADINI DI PAESI TERZI CHE তৃতীয় দেশের নাগরিক যারা	NON REGOLARI ALL'INGRESSO E SBARCATI A SEGUITO OPERAZIONE DI SOCCORSO উদ্ধার অভিযানের পরে প্রবেশ করতে এবং অবতরণ করতে নিয়মিত নয়

INFORMAZIONI PRELIMINARI SU SALUTE

VISITA MEDICA PRELIMINARE প্রাথমিক চিকিৎসা পরীক্ষা	SI YES
GENERALITÀ MEDICO সাধারণ চিকিৎসা	
ASSENZA DI CONDIZIONI PATOLOGICHE PSICO-FISICHE RILEVABILI সনাক্তযোগ্য সাইকোফিক্যাল প্যাথলজিকাল অবস্থার অনুপস্থিতি	NO না
CONDIZIONI CON ESIGENZE PARTICOLARI DI ASSISTENZA/SUPPORTO/MONITORAGGIO, LA CUI GESTIONE DEVE ESSERE GARANTITA NEL SETTING DEL CENTRO বিশেষ সহায়তা/সহায়তা/পর্যবেক্ষণ প্রয়োজনীয়তার সাথে শর্তাবলী, যার পরিচালন কেন্দ্রটির সেটিংতে নিশ্চিত করা আবশ্যক	SUPPORTO PSICOLOGICO মানসিক সমর্থন
CONDIZIONI DI VULNERABILITA' SANITARIA PER LE QUALI SONO NECESSARI SERVIZI SPECIALISTICI DI ASSISTENZA স্বাস্থ্য দুর্বলতা শর্ত যার জন্য বিশেষজ্ঞ সহায়তা পরিষেবার প্রয়োজন হয়	ALTRO অন্যান্য
SPECIFICARE ALTRE CONDIZIONI DI VULNERABILITA' অন্যান্য দুর্বলতা শর্তাবলী উল্লেখ করুন	DETENZIONE E VIOLENZA PSICOLOGICA IN LIBIA লাইবেরিয়ায় আটক এবং মানসিক সহিংসতা

INFORMAZIONI SU VULNERABILITA'

CONTROLLO PRELIMINARE DELLA VULNERABILITÀ দুর্বলতা প্রাথমিক নিয়ন্ত্রণ	SI YES

ID: 662347 | Modulo Digitale

VULNERABILITA'/GRUPPI VULNERABILI *দুর্বলতা/প্রবন গোষ্ঠী*	PERSONA SOTTOPOSTA AD ALTRE FORME GRAVI DI VIOLENZA PSICOLOGICA, FISICA O SESSUALE, PERSONA SOTTOPOSTA A TORTURA/ALTRI TRATTAMENTI INUMANI O DEGRADANTI *ব্যক্তি মানসিক, শারীরিক বা যৌন নিপীড়নের অন্যান্য গুরুতর ফর্ম, নির্যাতনের অধীন ব্যক্তি/অন্যান্য অমানবিক বা নিকৃষ্ট চিকিত্সা*
ESIGENZE SPECIALI DI ACCOGLIENZA *অভ্যর্থনা জন্য বিশেষ প্রয়োজনীয়তা*	NESSUNA *নেই*
ESIGENZE PROCEDURALI SPECIALI (ASILO) *বিশেষ পদ্ধতির প্রয়োজনীয়তা (কিস্তারগার্টেন)*	NESSUNO *কেউ না*
ALTRE ESIGENZE *অন্যান্য প্রয়োজনীয়তা*	NESSUNA *নেই*

INFORMAZIONI SU FAMILIARI SITUATI NELLA U.E.

CI SONO FAMILIARI CON CITTADINANZA UE O SOGGIORNANTI REGOLARMENTE *সেখানে ইইউ এর নাগরিক বা নিয়মিত বসবাসের সাথে পরিচিত কেউ আছেন*	NO *না*

INFORMAZIONI SU ACCERTAMENTI SICUREZZA

SONO STATI EFFETTUATI I CONTROLLI DI SICUREZZA DI CUI ALL'ARTICOLO 15 *অনুচ্ছেদ 15 এ উল্লেখ করা নিরাপত্তা পরীক্ষা করা হয়েছিল*	SI ***YES***

INFORMAZIONI SU OBBLIGO DI COOPERAZIONE

E' STATA RICHIESTA LA DISPONIBILITA' ALL' ACCESSO AL PROPRIO DISPOSITIVO ELETTRONICO *নিজের ইলেকট্রনিক ডিভাইস অ্যাক্সেস করার জন্য প্রয়োজন বোধ করা হয়*	NO *না*
HA RISPETTATO IL SUO OBBLIGO DI COLLABORARE QUANDO E' STATO SOTTOPOSTO A SCREENING *স্ক্রিনিং করা হয়েছে যখন তিনি সহযোগিতা করার জন্য তার বাধ্যবাধকতা পূরণ করেছেন*	SI ***YES***

INFORMAZIONI SU MOTIVO INGRESSO

MOTIVO INGRESSO IRREGOLARE *বেআইনিভাবে প্রবেশে নিষেধাজ্ঞা*	ASILO ***ASILO***

INFORMAZIONI SU ARRIVO ED INGRESSO IN T.N.

DESTINAZIONE ALL'INTERNO DELL'UNIONE *ইউনিয়ন মধ্যে গন্তব্য*	ITALIA ***ITALIA***

ID: 662347 | Modulo Digitale

INFORMAZIONI SU DOCUMENTI DI IDENTIFICAZIONE

SEDICENTE তথাকথিত	SI YES

INFORMAZIONI SU EVENTUALI RICHIESTE PROTEZIONE E INFORMAZIONI UTILI AMMR

MANIFESTA LA VOLONTA' DI RICHIEDERE PROTEZIONE INTERNAZIONALE DURANTE LA PROCEDURA DI SCREENING স্ক্রীনিং পদ্ধতির সময় আন্তর্জাতিক সুরক্ষার জন্য অনুরোধ করার অভিপ্রায় প্রকাশ করে	SI YES
SE SI INDICARE LA DATA যদি তারিখ নির্দেশ করা হয়	15/09/2026 15/09/2026
FAMILIARI PRESENTI NELL'UE UE এ উপস্থিত পরিবারের সদস্যরা	NO না
ALTRI ELEMENTI DI COLLEGAMENTO CON PAESI DUBLINO সন্দেহজনক দেশগুলির সাথে সংযুক্ত অন্যান্য উপাদানগুলি	NULLA কিছুই না

PRECISAZIONI SU MODALITA' DI CONSEGNA DELLO SCREENING

LE INFORMAZIONI SONO DISPONIBILI তথ্য পাওয়া যায়	CARTACEA CARTACEA

TERMINE ANTICIPATO

LA PROCEDURA DI SCREENING E' STATA INTERROTTA ANTICIPATAMENTE স্ক্রিনিং প্রক্রিয়া অবিলম্বে বন্ধ করা হয়েছিল	NO না

DECRETAZIONE

CONSIDERAZIONI FINALI চূড়ান্ত বিবেচনার ভিত্তিতে	INVIATA AD AUTORITA' COMPETENTI PER DOMANDA DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE আন্তর্জাতিক সুরক্ষার আবেদনের জন্য উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের কাছে পাঠানো হয়েছে

ID: 662347 | Modulo Digitale

ATTESTAZIONE DI NOTIFICA DELLO SCREENING
স্ক্রীনিং বিজ্ঞপ্তির বিবৃতি

La persona dichiara di aver ricevuto la notifica del documento e di averne compreso il contenuto anche tramite traduzione o mediazione linguistica, ove necessaria.
ব্যক্তিটি দাবি করেছেন যে তিনি নথির বিজ্ঞপ্তি পেয়েছেন এবং প্রয়োজনে অনুবাদ বা ভাষা মধ্যস্থতার মাধ্যমেও এটি অন্তর্ভুক্ত করেছেন।

Si attesta che il presente modulo di screening è stato notificato allo straniero e che ne è stata consegnata copia.
এই স্ক্রিনিং ফর্মটি বিদেশী নাগরিককে বিজ্ঞাপিত করা হয়েছিল এবং এটি অনুলিপি করা হয়েছিল।

Il medesimo è stato altresì compiutamente informato del diritto di presentare domanda di protezione internazionale.
এ বিষয়টি আন্তর্জাতিক সুরক্ষার আবেদনের অধিকারের ক্ষেত্রেও সম্পূর্ণরূপে অবহিত করা হয়েছে।

Luogo e data: _____ 15/09/2026
স্থান এবং তারিখ: _____

L'OPERATORE DI POLIZIA
পুলিশ অপারেটর

LO STRANIERO
বিদেশী

IL MEDIATORE LINGUISTICO
ভাষা মধ্যবর্তী

VERIFICA DIGITALE DOCUMENTO
ID Gestionale: 662347
Data e Ora Stampa: 15/09/2026 15:01
Il presente QR Code contiene url screening dello straniero.

ID: 662347 | Modulo Digitale