



FEDERAZIONE  
UFOLOGICA  
ITALIANA

---

Largo Pannonia n. 40 - 00183 ROMA  
Cod. fiscale n. 97969830583  
e-mail: [segreteria@federazioneufologica italiana.org](mailto:segreteria@federazioneufologica italiana.org)

## QUESTIONARIO DI SEGNALAZIONE AVVISTAMENTI UFO

• **DATI PERSONALI** del testimone / compilatore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Telefono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Studi effettuati \_\_\_\_\_

• **COORDINATE DELL'OSSERVAZIONE**

Data (giorno, mese, anno) \_\_\_\_\_

L'osservazione ha avuto inizio alle ore \_\_\_\_\_  esatte (ho guardato l'orologio)

all'incirca

Se non ricordate questi dati con precisione, cercate di situare al meglio l'avvistamento nel tempo (es. inizio/fine di una stagione, giorno della settimana, festivo o feriale, mattino, pomeriggio o sera, ecc.)

\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Località precisa (centro abitato, campagna, frazione, borgata, ecc.)

\_\_\_\_\_





FEDERAZIONE  
UFOLOGICA  
ITALIANA

---

• DETTAGLI

Compilare questa sezione in ogni sua parte, anche se i particolari richiesti sono già stati evidenziati nel racconto.

Durata del fenomeno: \_\_\_ ore, \_\_\_ minuti primi, \_\_\_ secondi

Si distingueva una forma precisa?

Sì,  No; Se sì, quale? \_\_\_\_\_

Sono state riscontrate delle variazioni nell'aspetto?

Sì,  No; Se sì, quali?

\_\_\_\_\_

Colori osservati

\_\_\_\_\_

Sono state riscontrate delle variazioni nel colore?

Sì,  No; Se sì, quali?

\_\_\_\_\_

Dimensioni apparenti (es. più grande, più piccolo di una stella, della luna piena, ecc.)

\_\_\_\_\_

Movimenti osservati

Nessuno,  Sì; Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Direzione geografica in cui è comparso (se è possibile precisare i punti cardinali, altrimenti indicare una località, un monte, ecc.)

\_\_\_\_\_

Direzione geografica in cui è scomparso (vedi sopra)

\_\_\_\_\_



FEDERAZIONE  
UFOLOGICA  
ITALIANA

---

Altezza apparente del fenomeno (se è possibile stimarla, indicare l'elevazione angolare sull'orizzonte in gradi) iniziale e finale rispetto al suolo

---

Distanza (stimata) del fenomeno dal proprio punto di osservazione

---

Avete notato suoni o altri fatti apparentemente connessi con il fenomeno osservato?

Sì,  No; Se sì, quali?

---

---

• **CONDIZIONI METEOROLOGICHE**

Descrizione del tempo (buono, piovoso, nebbioso, ecc.)

---

Il cielo era  completamente sereno,  parzialmente nuvoloso,  totalmente coperto;  con precipitazioni:

---

Se di notte, la Luna era  presente,  assente

Direzione del vento  (se presente, specificare sotto)  assenza di vento

---

• **VISIBILITA'**

Attraverso quale mezzo è stata effettuata l'osservazione? Specificare: (es: ad occhio nudo, con lenti da vista o da sole, da dietro una finestra, all'aperto, con binocolo, attraverso il vetro di un'auto, ecc...)

---



FEDERAZIONE  
UFOLOGICA  
ITALIANA

---

Indicare eventuali difetti alla vista (es. uso abituale di lenti e tipo di difetto)

---

• **SITUAZIONE AMBIENTALE**

Dove eravate e cosa stavate facendo subito prima dell'avvistamento?

---

Come vi siete accorti del fenomeno?

---

Che cosa avete pensato che fosse?

---

Cosa avete fatto durante l'osservazione?

---

Come è terminata l'osservazione?

---

Cosa avete fatto subito dopo?

---

Erano presenti altre persone che hanno osservato il fenomeno?

No,  Sì (indicare nome e cognome, indirizzo, telefono):

---

---



FEDERAZIONE  
UFOLOGICA  
ITALIANA

---

• **DATI AGGIUNTIVI**

A chi avete raccontato dell'avvistamento? (oltre alla presente segnalazione:)

---

---

Avete avuto altri avvistamenti di probabili UFO?  Sì,  No

(Se sì, utilizzate altri questionari per descriverne i particolari).

• **DISEGNO DEL FENOMENO**

Se possibile, si prega di allegare un disegno descrittivo (schizzo) del fenomeno osservato, apponendo la vostra firma e la data di esecuzione.

Numero di documenti allegati al presente questionario: \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE  
UFOLOGICA  
ITALIANA

---

### AUTORIZZAZIONI

Si autorizza l'utilizzo delle proprie generalità per la pubblicazione di eventuali articoli sul sito web o sui social network della Federazione UFOlogica Italiana:

Sì,  No

Ai sensi del Regolamento UE 2016 679, relativo all'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:

1. consente il trattamento degli stessi per tutte e sole le finalità previste dallo Statuto dell'Associazione;
2. consente al trattamento dei materiali (foto/video, registrazioni audio) e quant'altro abbia dato in carico alla F.U.I. ai fini di ricerca.

Non consente quanto indicato al punto: \_\_\_\_\_.

(Titolare del trattamento dei suoi dati è la F.U.I. con sede in Roma Largo Pannonia 40, alla quale potrà rivolgersi per esercitare i suoi diritti in ordine ai suoi dati dalla medesima detenuti e trattati come previsto dal Regolamento UE 2016 679 ed in particolare l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o la cancellazione, nonché il diritto di opporsi al trattamento degli stessi nei casi previsti dalla legge.)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_