|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Repubblica e Cantone TicinoServizio per l’integrazione degli stranieri6500 Bellinzona |  |  |  |
| **Modulo di domanda per progetti PIC 2021** |

Data ricezione progetto:
**[ ]  Approvato** **[ ]  Non entrata in merito**

UII

 Data:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ente Promotore** |  |
| **Titolo del progetto** |  |
| **Tipo di progetto** | [ ]  Progetto annuale [ ]  Settimana contro il razzismo |
| **Durata del progetto** | Dal:  | Al:  | Pilastro: (lasciare in bianco) |
| **Finanziamento progetto (lasciare in bianco)** | Solo LstrI (legge stranieri) [ ]  Solo LAsi (legge sull’asilo) [ ]  cofinanziato (LstrI+LAsi) [ ]  |
| **Progetto già realizzato nel PIC 2020?** | SI [ ]  NO [ ]  |
| **Dati Ente promotore** | Via e n° civico |       |
| NPA, località |       |
| Nr. Telefono e E-mail |       |
| **Pagina web** |  |
| **Sottoposto all’IVA?** | SI [ ]  NO [ ]  |
| **Forma giuridica** | (allegare estratto foglio di commercio) |
| **Dati bancari/postali** | Titolare del conto |       |
| Denominazione istituto |       |
| Indirizzo Banca/Posta |       |
| NPA Località |       |
| IBAN e clearing |       |
| **Contributo PIC accordato** | (da lasciare in bianco) |
| **Breve descrizione del progetto**(e allegare un dossier più dettagliato del progetto) |       |
| **Obiettivi da raggiungere** |       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
| **A chi è rivolto (target)**Indicare le percentuali | %     %     %     %     %     %      | [ ]  Permesso B (permesso di dimora)[ ]  Permesso B-rifugiati (rifugiati riconosciuti con permesso di dimora)[ ]  Permesso C (permesso di domicilio)[ ]  F+7 (perm. per stranieri ammessi provvisoriamente da più di 7 anni in CH)[ ]  F-7 (perm. per stranieri ammessi provvisoriamente da meno di 7 anni in CH)[ ]  CH (cittadini svizzeri con passato migratorio) |
| **Persona di riferimento** | Nome e cognome: |       |
| Funzione: |       |
| Indirizzo: |       |
| e-mail/tel: |       |
| **Organizzazioni partner/Comuni**(Ad es. coinvolgimento dei servizi comunali e cantonali) |       |
| **Informazioni supplementari**(es. enti coinvolti) |       |
| **Il progetto può supportare ed interagire con le misure d’integrazione delle strutture ordinarie?** (istituzioni di prima infanzia; scuola; istituzioni di formazione professionale incluse le offerte passerella; imprese; istituzioni della sanità pubblica e della sicurezza sociale).  |
| SI [ ]  NO [ ] **Se sì, come? Con quali strumenti?** |       |
| **Osservazioni** |       |
| **Osservazioni da parte del SIS** | (lasciare in bianco) |

Certifichiamo l’esattezza e la correttezza dei dati inseriti, confermiamo che per la compilazione del presente modulo sono state seguite scrupolosamente le indicazioni contenute nelle direttive PIC 2018-2021. Confermiamo con la stessa certificazione di poter fornire in qualsiasi momento, su richiesta del SIS/UII o della SEM, le informazioni necessarie e i giustificativi delle attività svolte per il progetto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** |       |
| **Timbro e firma** |       |
| **Allegati** |       |