|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Repubblica e Cantone Ticino  Servizio per l’integrazione degli stranieri  6500 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** |  |