|  |
| --- |
| **FORMULARIO RICHIESTA AIUTO D’URGENZA****STRANIERI IN TRANSITO / NEM / TP** |
|  | Sezione del sostegno socialeViale Officina 66501 Bellinzona |

## Richiedente:

[ ]  Straniero in transito [ ]  NEM / TP

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome: |       |
| Stato civile: |       | Nazionalità: |       |
| Data e luogo di nascita: |       |
| Data di arrivo nel Cantone: |       |  |
| Per NEM/TP | Data di decisione NEM/TP: |       |
|  | Numero UFM: |       |

|  |
| --- |
| Domicilio/recapito:      |
| Numero di telefono:       |
| Nel caso in cui non fosse specificato il domicilio/recapito, indicare il motivo: |
|       |
| Motivo del soggiorno: |       |

## Tipo di aiuto d’urgenza richiesto

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Alloggio | [ ]  Sostentamento |
| [ ]  Spese mediche | [ ]  Spese di rimpatrio |
| [ ]  Altro (specificare):       |  |

## Situazione personale

|  |
| --- |
| 1. Vi sono nel Cantone o in Svizzera parenti con un permesso di soggiorno valido? Se sì, specificare generalità.
 |
|       |
| 1. In che modo ha provveduto al suo sostentamento prima della domanda di aiuto d’urgenza? (da parenti o altre persone, da associazioni o fondazioni, da azioni di soccorso di qualunque natura)
 |
|       |
| 1. Condizioni di salute del richiedente (da comprovare se possibile con attestato medico in caso di malattia):
 |
|       |

## Procedura

|  |
| --- |
| 1. Ha già preso contatto con il servizio di aiuto al ritorno competente (Servizio di Consulenza alla Partenza, Via alla Campagna 9, 6904 Lugano, Tel: 091/973 23 78)?
 |
| [ ]  Sì, in corso (allegare rapporto) |
| [ ]  No, specificare il motivo: |
|       |

|  |
| --- |
| 1. Ha già preso contatto con la Polizia cantonale per l’identificazione e la verifica dello stato di indigenza?
 |
| [ ]  Sì, data dell’appuntamento: |       |
| [ ]  No, specificare il motivo: |
|       |

## Autorizzazione per invio decisione

Con la presente domanda di aiuto d’urgenza autorizzo l’ente/la persona indicata a ricevere la copia della decisione in merito:

|  |  |
| --- | --- |
| Ente: |       |
| Persona di contatto: |       |
| Indirizzo: |       |
| Numero di telefono: |       |

## Osservazioni

|  |
| --- |
|       |

La persona che con indicazioni incomplete od inveritiere od in qualsiasi altro modo ottiene o tenta di ottenere, per sé o per altri, una prestazione che non gli spetta è punita con la multa fino a diecimila franchi o con l'arresto; è riservata l'azione penale.

Con la mia firma confermo di aver fornito indicazioni veritiere e complete circa la mia situazione personale.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: | Firma |
|       |  |