

Richiesta dossier di candidatura quale famiglia affidataria

Il formulario è da compilare dai richiedenti e va trasmesso a:

Ufficio dell'aiuto e della protezione, Direzione, Vicolo Santa Marta 2, 6501 Bellinzona, o all'indirizzo dss-uap@ti.ch

1. Dati personali del richiedente

Cognome, anche quello da celibe/nubile	.....
Tutti i nomi, nome usuale in maiuscolo	.....
Cognome e nome dei genitori	.....
Data di nascita	.....
Numero AVS	.....
Nazionalità	.....
Attinenza	.....
Stato civile	Celibe/nubile	Separato/a
	Sposato/a	Divorziato/a
	Unione domestica registrata	Vedovo/a
A partire dal (stato civile indicato)	.....
Domicilio, via e numero	.....
Domicilio, NAP e località	.....
Numero di telefono cellulare e fisso	.....
E-mail	.....

2. Dati personali del coniuge/partner

Cognome, anche quello da celibe/nubile	.....
Tutti i nomi, nome usuale in maiuscolo	.....
Cognome e nome dei genitori	.....
Data di nascita	.....
Numero AVS	.....
Nazionalità	.....
Attinenza	.....
Stato civile	Celibe/nubile	Separato/a
	Sposato/a	Divorziato/a
	Unione domestica registrata	Vedovo/a
A partire dal (stato civile indicato)	.....
Domicilio, via e numero	.....
Domicilio, NAP e località	.....
Numero di telefono cellulare e fisso	.....
E-mail	.....

3. Figli

Cognome	Nome	Data di nascita
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Indicazioni del tipo di affidamento per cui ci si candida

Affidamento family extrafamigliare

Affidamento family intrafamigliare

Affidamento SOS

Se ci si candida per un minore specifico, indicare cognome e nome del minore che si intende accogliere in affidamento e il tipo di parentela

Nome e cognome del minore

Tipo di parentela

.....
.....
.....

5. Osservazioni

.....

.....

.....

.....

.....

Allegare

Copia Attestato di partecipazione al corso in-formativo dell'Associazione Ticinese Famiglie Affidatarie ATFA

Data: