



Richiesta

di sussidio ai sensi della Legge federale del 26 settembre 2014 concernente persone e istituzioni svizzere all'estero (Legge sugli Svizzeri all'estero, LSEst; RS 195.1)

1. Cognome

2. Nome

3. Data di nascita

4. Luogo / luoghi d'origine

5. Cittadinanza; menzionarle **TUTTE**

6. Indirizzo completo

7. Stato civile

Celibe/nubile

Conjugato(a)¹

Cognome e nome, data di nascita, luogo/luoghi d'origine nazionalità della moglie / del marito (menzionarle tutte)

Luogo e data del matrimonio

Vedovo(a)

Cognome, nome e data di nascita e della morte del coniuge

Divorziato(a)

Cognome, nome e data di nascita del coniuge divorziato(a)

Luogo e data della separazione

Separato(a) legalmente

Luogo e data della separazione

Vivere separati

Indirizzo del coniuge

8. Vive in concubinato? In caso positivo, con chi e da quando?

Cognome e nome / Data di nascita / Indirizzo / Tutte le cittadinanze

¹ In questo formulario il/ la partner registrato/a è considerato/a come il/la coniuge.

9. Figli (minorenni e maggiorenni) del(la) richiedente e del coniuge

Cognome e nome / Data di nascita / Indirizzo / Tutte le cittadinanze

Titolare dell'autorità parentale (autorità decisionale) nel caso di figli minori

--

10. Genitori del(la) richiedente e genitori del coniuge del(la) richiedente

Cognome e nome / Data di nascita / Indirizzo / Tutte le cittadinanze

11. Chi vive in comunione domestica con il(la) richiedente?

Cognome e nome / Data di nascita / Grado di parentela / Tutte le cittadinanze

Richiedente

Coniuge

12. Luogo di nascita

--

--

13. Numero AVS

--

--

14. Lingua materna

--

--

15. Lingua preferita per la corrispondenza

--

--

16. Altre lingue

--

--

17. Residenza all'estero dal? (indicare la data precisa)

--

--

18. Da quando nel paese di residenza? (indicare la data precisa)

--

--

Richiedente**Coniuge****19. Permesso di soggiorno/registrazione valido da ... a ...****20. Ultima residenza in Svizzera****21. Disannunciato il** (indicare la data precisa dell'annuncio di partenza)**22. Formazione professionale****23. Attività attuale****24. Entrate dalla Svizzera + dall'estero (valuta locale)**

a) Salario

b) Rendita patrimoniale

c) Rendita AVS/AI²

d) Altre rendite o prestazioni sociali

e) Indennità per malattie o infortuni

f) Alimenti / contributo di mantenimento

g) Contribuzioni dai parenti

h) Assistenza dello Stato di residenza

i) Altre entrate

² Assicurazione vecchiaia e superstiti / Assicurazione per l'invalidità**25. Patrimonio (valuta locale)**

a) Proprietà immobiliare

b) Titoli, risparmi

Richiedente**Coniuge**

c) Averi della cassa pensione

Con riferimento ► data esatta + importo

d) Altri beni (automobile, mobilio, ecc.)

e) Crediti

26. Debiti

a) Debiti ipotecari

b) Interessi ipotecari, al mese

c) Altri debiti

d) Rateazioni mensili

Creditori (cognome)

27. Stato di salute**28. In attesa di richiesta di assistenza da parte di parenti, autorità dello stato ricevente, associazione di aiuto****29. Ci sono misure di protezione per adulti e/o bambini?** no sì no sì**30. Membro di SOLISWISS?** no sì, contributo annuo no sì, contributo annuo**31. Membro dell'AVS/AI facoltativa?** no sì, contributo annuo no sì, contributo annuo**32. Assicurazione sanitaria disponibile?** no sì, contributo annuo no sì, contributo annuo**33. Sei un sostenitore della Rega?** no sì no sì

34. Si richiede al governo federale il seguente sostegno

Aiuto unico per

Aiuto mensile per

Pagamento delle spese di rimpatrio per (luogo di residenza desiderato in Svizzera)

35. Causa del bisogno d'assistenza

36. Proattivo

a) Quali provvedimenti ha intrapreso / sta intraprendendo per superare la sua situazione di indigenza?

b) Ha chiarito l'obbligo di mantenimento dei famigliari? Tenuti al mantenimento sono genitori, figli, nonni e nipoti

sì risultato

no Per quale motivo?

37. Osservazioni

Dichiarazione

Confermo l'esattezza delle dichiarazioni sopra indicate. Mi dichiaro disposto/a a fornire, se richieste, ulteriori informazioni sulla mia situazione personale agli enti assistenziali. Prendo nota del fatto che l'aiuto può essere negato o revocato qualora fossero fornite indicazioni inesatte o incomplete.

Luogo e data

Firma del / della richiedente o del suo / della sua rappresentante

Luogo e data

Firma del coniuge (vale anche per le coppie conviventi e le coppie in un'unione registrata) o del suo / della sua rappresentante