



## 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)<sup>1</sup>

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

<sup>1</sup> 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/AI<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> 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