**Aiuto al ritorno per vittime**

**della tratta di esseri umani**

Modulo di domanda

**1. Dati concernenti il consultorio per il ritorno**

|  |
| --- |
| Cantone / CFA: Ufficio/servizio: Indirizzo: Persona di contatto: Telefono: Email:  |

**2. Dati concernenti la persona richiedente**

|  |
| --- |
| Cognome: Nome: Data di nascita: Luogo di nascita: Sesso: m [ ]  f [ ] Stato di nascita: Cittadinanza: Statuto in Svizzera: Data d’entrata: Numero di dossier: N N. SIMIC: Membri della famiglia minorenni: Allegati:[ ]  Riassunto del caso (il FIZ stende un riassunto dei casi che tratta)[ ]  OIM "Screening Interview Form" (salvo nei casi trasmessi dal FIZ)[ ]  Modulo OIM "Risk Assessment Form" (salvo nei casi trasmessi dal FIZ)[ ]  Modulo OIM "Dichiarazione di consenso" riguardante la protezione dei dati[ ]  Modulo OIM "Modalità di versamento"[ ]  Modulo OIM "Volo di ritorno con l’OIM" |

**3. Dati concernenti il ritorno**

|  |
| --- |
| Probabile luogo di ritorno: [ ]  Documento di viaggio valido disponibile. Favorite allegare una copia ben leggibile.[ ]  È avviata la procedura per l’ottenimento del documento.Spese di viaggio a carico di:  |

**4. Aiuto al ritorno sollecitato**

|  |
| --- |
| [ ]  Non sussistono motivi di esclusione conformemente all’art. 64 OAsi 2[ ]  **Importo forfettario** - CHF 1000.- per adulto fr. - CHF 500.- per minorenne fr.[ ]  **Aiuto materiale supplementare** - mass. CHF 5000.- fr. [ ]  Indicazioni più circostanziate in allegato[ ]  **Aiuto medico per il ritorno** fr. [ ]  Certificato medico, preventivo in allegatoOsservazioni:  |

**5. Firme**

|  |
| --- |
| Con la propria firma, la persona richiedente conferma di lasciare definitivamente la Svizzera inmaniera autonoma e assumendosene la responsabilità. Inoltre, conferma di aver preso atto del fatto che l’aiuto al ritorno è attribuito una volta sola e che, qualora emergano motivi di esclusione dopo la partenza, le prestazioni approvate possono essere adeguate o revocate.Data: Consultorio per il ritorno: Data: Richiedente:  |

**6. Conferma (da completare dalla SEM)**

|  |
| --- |
| [ ]  Approva la concessione dell’aiuto al ritorno [ ]  Rifiuta la concessione dell’aiuto al ritorno Motivazione del rifiuto: Dopo aver trattato il caso, la SEM decide in merito alle prestazioni dell’aiuto al ritorno e alle modalità di versamento e informa il consultorio per il ritorno tramite lettera di conferma.Data, timbro e doppia firma:  Specialista ritorno Caposezione |

Favorite trasmettere il modulo di domanda unitamente all’ulteriore documentazione alla SEM,
Divisione Ritorno, Sezione Basi del ritorno e aiuto al ritorno, tramite eRetour.