****

**Dichiarazione di ritorno volontario**

**ALL'ATTENZIONE DELLO STAFF E DEI PARTNER DELL'OIM:**

***Chiunque*** *abbia diritto all’assistenza di ritorno volontario [e reintegrazione]**dell’OIM* ***deve, prima di firmare, essere in grado di comprendere il contenuto di questo modulo****. Assicurarsi che ciasciun beneficiario legga il modulo che, se necessario, dovrà essere tradotto in una lingua da lui compresa; spiegarne il significato e il contenuto prima di invitare il beneficiario a firmare.*

Con la presente, io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiaro di voler tornare nel mio paese d'origine o in un paese terzo (dove ho diritto alla residenza permanente), vale a dire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con l’assistenza dell’Organizzazione internazionale per le migrazioni (d’ora in poi OIM).

Confermo di essere stato/a informato/a dell'assistenza che riceverò e delle condizioni del processo di ritorno volontario **[e reintegrazione]**.

Comprendo che l'assistenza fornita nell'ambito di questo programma esclude la possibilità di rimanere in qualsiasi paese di transito e che all'arrivo le autorità nazionali potrebbero pormi delle domande e/o interrogami. Comprendo inoltre che l'OIM non sarà in grado di interferire con le regole e le procedure stabilite dalle autorità aeroportuali o per l'immigrazione durante il transito o all'arrivo.

Riconosco, a mio nome e per conto di qualsiasi persona per la quale ho il diritto, dei miei eredi e dei miei beni, che l'OIM non sarà responsabile per eventuali danni causati direttamente o indirettamente a me o ad una delle persone sopra indicate come parte dell'assistenza fornita dall'OIM, nel caso in cui tale danno derivi da circostanze che sfuggono al controllo dell'OIM.

Autorizzo l’OIM e qualsiasi altra persona o entità autorizzata che agisce per conto dell’OIM a raccogliere, utilizzare, divulgare e distruggere i miei dati personali e, se del caso, quelli dei miei dipendenti [***Nome dei figli/familiari***] per i seguenti scopi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SCOPI**  **Determinati e definiti prima della raccolta dei dati** | **DESCRIZIONE** | **CONSENSO** | |
| **Da completare con il responsabile del trattamento o l’intervistatore** | **SI** | **NO** |
| 1. **Ritorno volontario assistito [e reintegrazione]** | ***Fornire assistenza per il ritorno volontario [e labreintegrazione] nel paese di origine dell'interessato/a.*** |  |  |
| 1. **Assistenza aggiuntiva** | ***Utilizzare i dati per fornire supporto aggiuntivo per altri progetti dell’OIM*** |  |  |
| 1. **Ricerca** | ***Utilizzarei dati per scopi di ricerca[[1]](#footnote-1)*** |  |  |
| 1. **Altro** | ***[Specificare][[2]](#footnote-2)*** |  |  |

Accetto che i miei dati personali vengano divulgati, per gli scopi sopra indicati, alle seguenti terze parti: **[nome di terzi, ad es. donatori, istituzioni/enti governativi pertinenti, ONG, istituti di ricerca, ecc**]. Comprendo che posso accedere ai miei dati personali e correggerli su richiesta contattando l’OIM.

Dichiaro di aver comunicato all'OIM o ai suoi partner tutte le informazioni relative al mio stato di salute che potrebbero influire sul mio benessere o su quello degli altri durante il processo di ritorno volontario **[e reintegrazione]**. Dichiaro inoltre che informerò tempestivamente l'OIM o i suoi partner di qualsiasi questione riguardante le informazioni di cui sopra durante il periodo precedente alla mia partenza.

Dichiaro che le informazioni fornite sono, a mia conoscenza, veritiere e corrette. Capisco che dando una dichiarazione falsa firmando questo modulo, l’OIM potrebbe non essere in grado di fornire assistenza.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del richiedente (o del suo rappresentante legale) |  | Data e luogo |
|  |  |  |
| Firma dell’interprete **[se applicabile]** |  | Data e luogo |
| Firma del rappresentante OIM o il partner delegato |  | Data e luogo |

1. Questo scopo deve essere definito all'inizio del progetto/quando il modulo è firmato e non può essere modificato successivamente. [↑](#footnote-ref-1)
2. Eliminare la riga se non è applicabile. [↑](#footnote-ref-2)