**Modulo d’iscrizione swissREPAT Volo di linea Pagina 1**

**Fax: +41 (0)43 816 74 38**

Tipo di partenza:Ambito giuridico:LasiLStrNo N:

Categoria:No. rif. Cantonale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 a. Generalità della persona principale** (come da documento di viaggio) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome: |  | | | | | | | | Nome: | |  | | | | |
| Pseudonimo |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita: |  | | | | | | | | Sesso: | |  | | | | |
| Nazionalità: |  | | | | | | | | Luogo di nascita: | |  | | | | |
| Domicilio Paese destinazione: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1 b. Indicazioni riguardanti i famigliari che viaggiano insieme** (come da documento di viaggio) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome: | | | | Nome: | | | | | Data di nascita: | | Sesso: | | Nazionalità: | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |  | | |
| **🡪** Indicazione di pseudonimi sotto osservazioni a pag. 2. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Indicazioni rilevanti per la sicurezza riguardanti la persona principale** | | | | | | | | | | | | | | | |
| È disposta a viaggiare? | | sì |  | | | | | | | | | | Volo rifiutato? | no |  |
|  | | no | **🡪** Indicazioni sotto osservazioni a pag. 2 | | | | | | | | | | | sì |  |
| È in carcere? | | no |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | sì | dal: | | | | | al:[ore:  fine definitiva carcerazione] | | | | | | | |
| Indirizzo luogo di soggiorno: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Viaggio fino all’aeroporto: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ci sono ordini particolari delle autorità / reati? | | | | | | no |  | | | | | | | | |
| sì | **🡪** altre indicazioni sul p.2 | | | | | | | | |
| Ci sono rischi rilevanti per la sicurezza come p. es. un pericolo per sé o per altri? | | | | | | no |  | | | | | | | | |
| sì | **🡪** altre indicazioni sul p.2 | | | | | | | | |
| **🡪** Indicazioni riguardanti i famigliari che viaggiano insieme sotto osservazioni a pag. 2. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3 a. Indicazioni mediche riguardanti la persona principale** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sono state poste le domande riguardo alle indicazioni mediche? | | | | | | | | | | sìno | | **🡪 Indicazioni riguardanti le misure/gli ausili necessari(e) (p. es. problemi di dipendenza, sedia a rotelle, accompagnamento) sotto osservazioni a pag. 2** | | | |
| Alle predette domande è stata data una risposta affermativa?  (Regolare assunzione di farmaci? Visita medica < 1 mese?) | | | | | | | | | | sìno | |
| Se sì, sono stati svolti accertamenti per stabilire l’esistenza di eventuali controindicazioni mediche? (Salvo in caso di partenza volontaria) | | | | | | | | | | sìno | |
| Documenti medici allegati | | | | | | | | | | sì saranno consegnati successivamente | | | | | |
| **🡪** A tutti i famigliari che viaggiano insieme sono state poste le domande riguardo alle indicazioni mediche. Le deroghe vanno indicate sotto osservazioni a pag. 2. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3 b. Famigliari con indicazioni mediche che viaggiano insieme** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome: | | | | | Nome: | | | | | | | **🡪 Indicazioni riguardanti le misure/gli ausili necessari(e) (p. es. problemi di dipendenza, sedia a rotelle, accompagnamento) sotto osservazioni a pag. 2** | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| **Per ogni persona indicata vanno acclusi i pertinenti rapporti medici, elenco delle controindicazioni ed elenchi di farmaci** | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Modulo d’iscrizione swissREPAT Volo di linea Pagina 2** | | | | | | | | | | | | | |
| No N: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Documenti di viaggio della persona principale** | | | | | | | | | | | | | |
| Documento di viaggio: | | | |  | | | | | | | Valido fino: | |  |
| Presentazione dei documenti a swissREPAT: | | | | | | SEM | | | | Cantone | | | persona |
| **🡪** Allegare copia del documento di viaggio; allegare copia dei documenti di tutti i famigliari che viaggiano insieme; indicare sotto osservazioni gli eventuali altri documenti. | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Indicazioni sul volo** | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di partenza privilegiato: | | |  | | | | | | Destinazione: | | | | |
| Finestra temporale privilegiata: | | | dal: | | | | al:(completare entrambi i campi) | | | | | | |
| **🡪** Le indicazioni temporali vincolanti vanno motivate alla rubrica Osservazioni; accertamenti telefonici preliminari senza garanzia. | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Versamenti** | | | | | | | | | | | | | |
| Spese viaggio Confed.: | importo in CHF: | | | | | | | aiuto ritorno Confed.: | | | | importo in CHF: | |
| Spese viaggio Cantone: | importo in CHF: | | | | | | | aiuto ritorno Cantone: | | | | importo in CHF: | |
| Versamento in: | CHF USD EUR | | | | | | | | | | | | |
| **🡪** Allegare l’eventuale conferma della SEM dell’avvenuto versamento. | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Osservazioni** | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Richiedente, Timbro e Firma** | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome, nome, ufficio, Cantone: | | | | |  | | | | | | | | |
| E-Mail: | | | | |  | | | | | | | | |
| Tel (ore d’ufficio): | | | | |  | | | | | | | | |
| Tel (picchetto): | | | | |  | | | | | | | | |
| Fax: | | | | |  | | | | | | | | |
| Data: | | | | |  | | | | | | | | |
| **🡪** Con la firma sono confermate l’esattezza e la completezza delle indicazioni. | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Conferma partenza** | | | | | | | | | | | | | |
| Volo eseguito: sìno  Data: | | **🡪** Motivo dell’annullamento:  Sigla: | | | | | | | | | | | |