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

**E-Mail: ausreiseorganisation@sem.admin.ch**

Tipo di partenza:Ambito giuridico: Lasi **[ ]** LStrI **[ ]** N.-N.:

Categoria:No. rif. cantonale.:

Regione d‘asilo: Cantone di esecuzione:Selezione cantone di esecuzione

|  |
| --- |
| **1 a. Generalità della persona principale** (come da documento di viaggio) |
| Cognome: |  | Nome: |  |
| Pseudonimo: |  |
| Data di nascita: |  | Sesso: |  |
| Nazionalità: |  | Luogo di nascita: |  |
| Indirizzo luogo di soggiorno: |  |
| Viaggio all’aeroporto:  |  |
| Domicilio paese di destinazione: |  |
| **1 b. Dati personali dei famigliari che viaggiano insieme** (come da documento di viaggio)  |
| Cognome: | Nome: | Data di nascita: | Sesso: | Nazionalità: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🡪** Indicazioni di pseudonimi sotto osservazioni a pag. 2. |
| **2. Indicazioni rilevanti per la sicurezza riguardanti la persona principale** |
| **🡪** Indicazioni riguardanti i famigliari che viaggiano insieme sotto osservazioni a pag. 2. |
| È disposta a viaggiare? | no **[ ]  🡪** Indicazioni sotto osservazioni a pag. 2 necessarie. |
|  | sì **[ ]**  |  |
|  |  |  |  |  |
| Detenzione: |  |
|  | dal: | al: | [ore:  fine definitiva detenzione] |
|  |  |
| Volo rifiutato? | no **[ ]**  |
|  | sì **[ ]**  |
|  |
| Ci sono ordini particolari delle autorità / reati? **🡪 Si prega di trasmettere atti penali e sentenze rilevanti.** |
|  no **[ ]**  |  sì **[ ]  🡪** Indicazioni sotto osservazioni a pag. 2 necessarie. |
| Ci sono rischi rilevanti per la sicurezza come p. es. un pericolo per sé o per altri? |
|  no **[ ]**  |  sì **[ ]  🡪** Indicazioni sotto osservazioni a pag. 2 necessarie. |
| **3. Indicazioni mediche riguardanti la persona principale**  |
| a) Sono state poste domande riguardo allo stato di salute e/o agli accertamenti medici necessari? | sì **[ ]** no **[ ]**  |
| b) Vi sono indizi che sussistono problemi di salute? **🡪 In caso affermativo trasmettere imperativamente gli atti medici.** | sì **[ ]** no **[ ]**  |
| c) Rapporto medico allegato.🡪 Gli atti devono giungere **al più tardi 5 giorni lavorativi prima della data del volo**, altrimenti la prenotazione verrà annullata. Inoltre è necessario considerare **i termini di consegna previsti dagli accordi Dublino.**  | sì **[ ]** no **[ ]**  |
| d) Vi sono indicazioni su misure/mezzi ausiliari necessari (p.es. sedia a rotelle, pasti speciali)?**🡪** Specificazioni sotto osservazioni a pag. 2. | sì[ ] no[ ]  |
| **🡪** Indicare eventuali informazioni mediche di famigliari annunciati per il medesimo volo a pag. 2 sotto osservazioni. |

|  |
| --- |
| **Modulo d’iscrizione swissREPAT volo di linea Pagina 2**N.-N.:   |
| **4. Documenti di viaggio della persona principale** |
| Documento di viaggio: |  | Valido fino al:  |
| Presentazione dei documenti a swissREPAT: | **[ ]** SEM | **[ ]** cantone | **[ ]** persona |
| **🡪** Allegare copie leggibili dei documenti di viaggio per tutti i passeggeri (preferibilmente scansioni). |
| **5. Indicazioni sul volo** |
| Luogo di partenza privilegiato: |  | Destinazione:  |
| Finestra temporale privilegiata: | dal:  | al: (completare entrambi i campi) |
| **🡪** Motivare le finestre temporali di meno di due giorni sotto osservazioni; accertamenti telefonici preliminari senza garanzia. |
| **6. Versamenti effettuati all’aeroporto** |
| 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 del versamento. |
| **7. Osservazioni**      |
| **8 a. Richiedente** (destinatario della conferma di volo) |
| Cognome, Nome: | **,** |
| Cantone, ufficio: | **,** |
| E-Mail: |  |
| Tel. ore d‘ufficio: |  | Tel. picchetto: |  |
| Data: |  |
| **8 b. Destinatario aggiuntivo della conferma di volo**  |
| Cognome, Nome: | **,** |
| E-Mail: |  |
| **9. Rapporto di partenza** |
| Partenza eseguita: sì [ ]  no [ ]  | **🡪** Motivo dell‘annullamento: |
| Data: | Sigla: |