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

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

Tipo di partenza:Ambito giuridico: LasiLStrIN.-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? | | | | | | | | | | | | | | | | sìno |
| b) Vi sono indizi che sussistono problemi di salute?  **🡪 In caso affermativo trasmettere imperativamente gli atti medici.** | | | | | | | | | | | | | | | | sìno |
| 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.** | | | | | | | | | | | | | | | | sìno |
| d) Vi sono indicazioni su misure/mezzi ausiliari necessari (p.es. sedia a rotelle, pasti speciali)?  **🡪** Specificazioni sotto osservazioni a pag. 2. | | | | | | | | | | | | | | | | sìno |
| **🡪** 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: | | | | | | | | | |