

Checklist - importante da leggere

La vostra difficoltà ci sta a cuore!

Il Soccorso d'inverno può entrare in merito a situazioni di emergenza finanziaria con aiuti una tantum. Gli aiuti, che dovranno essere risolutivi, verranno concessi - di regola - unicamente a persone domiciliate in Ticino o residenti da almeno 5 anni nel nostro Cantone.

Prima di fare richiesta al Soccorso d'inverno Ticino

- | | | |
|---------------|--------------------------|--|
| Sono in AVS | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sì, chiedere prima a Pro Senectute |
| Percepisco AI | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sì, chiedere prima a Pro Infirmis |

Prima di inoltrare una richiesta a noi, si deve rivolgere ad un operatore sociale. Questa figura professionale è specializzata a valutare la situazione di difficoltà in maniera completa e a valutare se si ha diritto a prestazioni specifiche. In questo modo viene garantita la sussidiarietà imposta dal nostro regolamento. Senza una risposta scritta da parte loro non possiamo valutare la domanda.

Cosa fare per avere una risposta al più presto possibile?

La richiesta deve

- essere compilata in **TUTTI i suoi punti** in maniera esatta e completa in STAMPATELLO
- contenere eventuali **decisioni positive o negative per iscritto** con indicate le motivazioni per garantire la sussidiarietà, [vedi punto 1](#)
- essere provvista del **preavviso dell'ufficio del Servizio Sociale o del Comune** di domicilio e firma della persona responsabile, [vedi punto 11](#)

Cosa succede se la richiesta non è completa?



- **Non viene presa** in considerazione nonostante l'urgenza della situazione.
- A causa dell'alto numero delle richieste **l'intero dossier viene ritornato al mittente con posta B.**

Alcuni esempi pratici per garantire la sussidiarietà:

- Comune** Se il Comune dispone di un fondo speciale, allegare decisione scritta con la motivazione perché questo fondo non può intervenire
- Costi salute**
- Occhiali** per potere intervenire per una copertura di costi per occhiali, aggiungere la lettera o mail dove indica che questo costo non può essere coperto da: cassa malati, assicurazione complementare, AI, PC, Pro Infirmis, fondo Comunale o altro
- Allegare mail o preventivo
 - Allegare le coordinate bancarie dell'ottico a cui inviare l'importo se la richiesta viene accettata
- Cure dentali** per potere intervenire per una copertura di costi per cure dentali, aggiungere la lettera o mail dove indica che questo costo non può essere coperto da:
- cassa malati, assicurazione complementare, AI, PC, Pro Infirmis, fondo Comunale o altro
 - Allegare il preventivo con la tariffa sociale: 1.0
 - Allegare le coordinate bancarie del dentista a cui inviare l'importo se la richiesta viene accettata

Formulario di richiesta

1. Allegare per ogni membro del nucleo familiare, le seguenti fotocopie

- La sussidiarietà deve essere garantita: **Allegare eventuali decisioni per iscritto** dove è indicata la motivazione della non entrata in materia o entrata in merito per un aiuto parziale dai seguenti Enti:
 - Comuni, Cantoni, prestazioni complementari, altre istituzioni statali
 - Fondo Comunale
 - Cassa malati / Assicurazione complementare
 - Pro Senectute, Pro Infirmis e/o ulteriori operatori sul territorio
- Attestazione redditi percepiti quali: disoccupazione, AI, AVS, PC, assegni prima infanzia e integrativi, sostegno sociale, alimenti, ecc.
- Foglio paga ultimi tre mesi
- Certificato assicurazione malattia / lettera riconoscimento sussidio cassa malati
- Contratto di locazione
- Ultima notifica completa di tassazione (anche degli eventuali figli maggiorenni)
- **FOTOCOPIE di buona qualità delle fatture** (NON originali) scoperte con relative polizze per le quali si chiede un aiuto
- Se richiesto aiuto per cura dentaria: allegare il preventivo – tariffa presa in esame: 1.0
- Copia documento d'identità e copia eventuale permesso

2. Generalità del/la richiedente

Cognome:	Nome:	Data di nascita:
Via e nr.:	NAP:	Domicilio:
Tel. o cell:	Stato civile:	Nazionalità/Permesso:
N. persone nell'economia domestica:	di cui sotto 18 anni:	
E-mail:		
Professione:	Datore di lavoro:	

Ticino

3. Composizione familiare

Elencare i dati di **TUTTI** i membri che vivono nell'economia domestica:

Cognome	Nome	Figlio, marito convivente, ecc.	Anno di nascita	Professione	Datore di lavoro

4. Entrate mensili

Elencare i dati di **TUTTI** i membri che vivono nell'economia domestica:

Nome	Salario netto	AVS e/o PC	AI e/o PC	Disoccu- pazione	Alimenti	Assegno in- fanzia/ integrativo AFI-API	Altro (es. sostegno sociale)

5. Uscite mensili

Locazione e riscaldamento	CHF
Assicurazione malattia	CHF
Alimentazione e abbigliamento	CHF
Telefono	CHF
Energia elettrica	CHF
Rimborso debiti	CHF
Costi automobile (leasing ecc.)	CHF
Spese diverse, indicare quali:	CHF
Spese diverse, indicare quali:	CHF
Spese diverse, indicare quali:	CHF

Ticino

6. Motivo della situazione di disagio (in sintesi)

7. Si è già rivolto/a alla nostra Associazione in passato?

No

Sì, in che anno?

Quanto è stato l'ammontare ricevuto?

8. Si è già rivolto ad un Servizio Sociale?

No

Sì, Servizio Sociale di:

oppure Comune di:

Cognome e nome persona
di contatto/assistente sociale:

Tel.:

9. Decisione

La decisione sarà inviata via mail **al Servizio Sociale** o al Comune di domicilio.

In caso di riconoscimento di pagamento fatture, l'importo sarà versato **direttamente al/ai creditore/i, al Servizio Sociale oppure al Comune di domicilio.**

Numero CCP

Titolare del conto

Nome Istituto Bancario

Domicilio

n. conto

IBAN

Ev. Cognome del titolare del conto

n. CCP dell'Istituto bancario

Altro

Ticino

10. Conferma

Confermo che i dati sopraccitati corrispondono al vero, in caso contrario restituirò l'intera somma ricevuta dal Soccorso d'inverno Ticino. Inoltre, autorizzo il Soccorso d'inverno Ticino a richiedere, se necessario, ulteriori informazioni agli uffici competenti.

Confermo di aver allegato **le COPIE** (non documenti originali) di tutti i documenti richiesti.

Confermo di aver preso conoscenza che il Soccorso d'inverno Ticino fa da tramite e non risponde o garantisce per i servizi derivanti da altri partner.

Perché testimoniare?

Il Soccorso d'inverno Ticino si finanzia al 100% tramite donazioni. Le testimonianze di persone realmente aiutate porta, non solo visibilità alla situazione difficile che viviamo in Ticino ma spinge più persone a sostenere la causa.

- Desidero mettermi a disposizione per una mia testimonianza da potere usare con lo scopo di sensibilizzare e raccogliere fondi senza i quali non è possibile aiutare la popolazione in difficoltà.
 - in maniera anonima
 - in maniera non anonima
 - con l'invio di un testo e/o disegno (anche) di bambini
 - tramite un'intervista
- Non desidero mettermi a disposizione.

Protezione dati

Inoltrando il formulario i sottoscritti acconsentono che il Soccorso d'inverno a seconda della situazione trasmetta dati per ulteriori accertamenti o si metta in contatto con organi terzi, al fine di potere valutare se hanno diritto al sostegno conformemente alle disposizioni del Soccorso d'inverno. Ben inteso trattiamo tali dati in maniera assolutamente confidenziale e soltanto nel quadro della verifica della richiesta. Maggiori dettagli sull'elaborazione dei dati e sulla loro protezione figurano nella nostra Dichiarazione sulla protezione dei dati qui. Non sussiste alcun diritto per legge atto ad ottenere le prestazioni del Soccorso d'inverno.

Data e luogo:

Firma richiedente:



Ticino

11. Riservato al Servizio Sociale

Tutti i campi sono obbligatori.

Servizio Sociale di:**oppure Comune di:**Cognome e nome persona
di contatto/assistente sociale:

Tel. diretto:

ev. sussidio proposto CHF:

E-mail dove inoltrare la decisione:

Se necessita di un risanamento della situazione finanziaria:

Piano di finanziamento per:

costo totale CHF

Partecipazione Servizio Sociale:

CHF

Altre partecipazioni:

CHF

CHF

Richiesta Soccorso d'inverno Ticino:

CHF

Osservazioni:

 Dichiaro di aver verificato la sussidiarietà prima di inoltrare la richiesta Confermo di avere allegato le decisioni per iscritto (mail o lettere) dove è indicata la motivazione della non entrata in materia o per un aiuto parziale come p.e.

- Comuni, Cantoni, prestazioni complementari, altre istituzioni statali
- Fondo Comunale
- Cassa malati / Assicurazione complementare
- Pro Senectute, ProInfirmis e/o ulteriori operatori sul territorio

 Dichiaro che il nostro Comune **non dispone di un fondo Comunale** che possa entrare in merito

Data, luogo, timbro e firma:

Per il Servizio Sociale / Comune:

Il formulario compilato, completo di tutti gli allegati firmato e vidimato dal Servizio Sociale o dal Comune, va [inoltrato di preferenza in forma elettronica a info@soccorso-d-inverno.ch](mailto:info@soccorso-d-inverno.ch)

oppure inviato a: Soccorso d'inverno Ticino, Via Ceresio 40, 6963 Pregassona