soccorso d'inverno
Ticino

Perché in Ticino la povertà spesso non si vede.

Richiesta empowerment bambini e adolescenti

Prima di compilare la presente richiesta la preghiamo di leggere la scheda informativa "Empowerment bambini e adolescenti". Il formulario compilato va spedito alla sezione cantonale del Soccorso d'inverno: info@soccorso-d-inverno.ch

☐ **Prima richiesta** ☐ **Richiesta successiva** (ogni due anni) ☐ **Cambiamento dell'attività del tempo libero**

Bambino / bambina / adolescente

Adesione al programma: in età compresa tra 4 e 18 anni **Fine del sostegno:** al compimento dei 20 anni

Cognome / nome		Livello scolastico o Formazione	
Sesso	☐ femmina ☐ maschio	Classe / Anno	
Data di nascita		Età	

Dati personali

	Richiedente	Partner
		Vivete nella stessa economia domestica? ☑ si ☐ no
Cognome / Nome		
Sesso	☐ donna ☐ uomo ☐ altro	☐ donna ☐ uomo ☐ altro
Stato civile		
Data di nascita		
Via / numero civico		
Numero d'avviamento postale / località		
Telefono fisso / cellulare		
Email		
Occupazione	%	%
Nazionalità		
Permesso		

Numero di persone nell'economia domestica

Bambini / adolescenti (fino al compimento dei 18 anni) Adulti (dai 18 anni compiuti)

Descrizione della situazione di disagio

Soccorso d'inverno Ticino
Via Ceresio 40
6963 Pregassona

Tel. 091 930 04 71
(giovedì 9-11 / 14-16)
info@soccorsodinverno.org
www.soccorsodinverno.org

Grazie per la vostra donazione.
IBAN CH40 0076 4106 3935 C000 C

Costi dell'attività del tempo libero

Quote d'adesione ad associazioni, equipaggiamento, noleggio strumento musicale, corsi, campi d'allenamento, ecc.)	Fatture per ogni anno		Importo di ogni fattura		Totale per ogni anno
	2	x	2	=	
		x		=	
		x		=	
		x		=	
		x		=	
		x		=	
Importo totale all'anno					

Persona di riferimento per l'attività del tempo libero (allenatore, docente musica/danza, responsabile corsi, ecc)

Associazione, scuola di musica, ecc.	
Indirizzo	
Cognome / nome	
Telefono fisso / cellulare	
Email	

Contributo proprio del richiedente / della richiedente (altri costi, accompagnamento, trasporto, ecc.)

Firma

Richiedente Data

Firma del richiedente / della richiedente
Con la mia firma confermo che tutte le indicazioni fornite sono veritiere.

Partner Data

Firma partner
Con la mia firma confermo che tutte le indicazioni fornite sono veritiere.

Ente o ufficio terzo Data
(se coinvolto)

Firma

Dati di contatto ente o ufficio terzo
(istituzione, nome, indirizzo, telefono, email)

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 TI. Non sussiste alcun diritto per legge atto ad ottenere le prestazioni del Soccorso d'inverno.

Allegati obbligatori

- Formulario "Richiesta di sostegno" dell' organizzazione cantonale (se non già inoltrata)
- Fotocopia della/e fattura/e da pagare, compresa fotocopia del relativo cedolino di versamento / IBAN (se già disponibili)
- Fotocopia offerte e documentazione dell'attività del tempo libero
- **Lettera / disegno di motivazione fatti dal bambino / dalla bambina / dall'adolescente (solo se si tratta della prima richiesta)**

Da compilare da parte del Soccorso d'inverno cantonale

Verifica della richiesta

Il richiedente / la richiedente è stato/a informato/a sulle finalità del progetto (obiettivi / durata del sostegno / attività da svolgersi in gruppo / nessuno sport dalle elevate prestazioni / solo pagamenti diretti / ecc.).	☐ si	☐ no
L'attività del tempo libero è stata controllata per accertare che sia sensata e che richieda un impegno durevole sul lungo periodo.	☐ si	☐ no
Il richiedente / la richiedente è stato/a informato/a sugli uffici di contatto. • **Disbrigo / pagamenti:** da parte del Soccorso Svizzero d'inverno, Clausiusstrasse 45, 8006 Zürich, info@soccorso-d-inverno.ch, 044 269 40 50 • **Verifica ogni due anni:** da parte del Soccorso d'inverno cantonale	☐ si	☐ no
La situazione finanziaria del richiedente / della richiedente (risp. dell'economia domestica) è stata controllata.	☐ si	☐ no
I documenti pertinenti sono stati richiesti.	☐ si	☐ no
Si è provveduto a verificare se il finanziamento del sostegno richiesto può essere assicurato da altri (ad es. assistenza sociale economica).	☐ si	☐ no
Si è provveduto ad appurare se l'associazione o la scuola di musica, ecc. concede sconti a persone che vivono con il minimo esistenziale.	☐ si	☐ no

Osservazioni

Firma Soccorso d'inverno

Data

Firma

Persona di riferimento
(nome, inidirizzo, telefono, email)

Allegati obbligatori

- Fotocopia della/e fattura/e da pagare, compresa fotocopia del relativo cedolino di versamento / IBAN (se già disponibili)
- Fotocopia offerte e documentazione dell'attività del tempo libero
- Lettera / disegno di motivazione fatti dal bambino / dalla bambina / dall'adolescente (solo se si tratta della prima richiesta)