**Segreteria di Stato della migrazione**

**Divisione Ammissione Dimora**

**N**

**Quellenweg 6**

**3003 Berna-Wabern**

**SeGDAR Collaboratore :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formulario di domanda cantonale di riconoscimento dell'esistenza di un grave caso di rigore secondo (codice 1650)**  **l’art. 84 cpv. 5 LStrI (ammissione provvisoria) (codice 732)**  **l'art. 14 cpv. 2 LAsi (asilo, procedura chiusa) (codice 731)**  **l'art. 14 cpv. 2 LAsi (asilo, procedura in corso) (codice 730)** | |
| Cantone  Persona di riferimento | Nome / Cognome e numero di telefono diretto | |
| Data | Autorita / Firma | |

1. **Dati personali della/e persona/e interessata/e**

Persona principale:

Cognome/Nome:

Nato/a il:

Coniuge :

Cognome/Nome:

Nato/a il:

Figlio/i :

Cognome/Nome:

Nato/a il:

Cognome/Nome:

Nato/a il:

Cognome/Nome:

Nato/a il:

Cognome/Nome:

Nato/a il:

1. **Soggiorno in Svizzera**

Indicazioni in merito alla data d’entrata in Svizzera e alla durata del soggiorno

1. **Luogo di soggiorno da sempre noto alle autorità**

Indicazioni valide per tutte le persone interessate

sì

no

1. **Identità conosciuta**

sì

no

1. **Integrazione sociale**

Indicazioni su conoscenze linguistiche, volontà di esercitare un'attività lavorativa, volontà di seguire una formazione, partecipazione a associazioni

1. **Rispetto dell'ordinamento giuridico**

Indicazioni specifiche concernenti, se è il caso, un comportamento delinquenziale o asociale (genere di reato, pena, eventuale condanna penale o apertura di un'inchiesta penale)

1. **Situazione scolastica del/dei figlio/i in Svizzera**

Indicazioni specifiche per ogni figlio riguardo

* + la data d'inizio della scolarità obbligatoria,
  + la durata della scolarità,
  + l’integrazione in seno alla scuola (riuscita scolastica, comportamento)

1. **Stato di salute**

Indicare, se necessario, i problemi di salute

1. **Possibilità di reintegrazione nel paese di provenienza**

1. **Indicazioni complementari o eventuali osservazioni concernenti i punti 1) fino a 9)**

**Domanda del Cantone**

Data       Autorità e firma