



Modulo – Domanda di cambiamento di Cantone per persone che richiedono lo statuto S e per persone che hanno ottenuto lo statuto S

Richiedente 1	
Numero N:	
Nome:	
Cognome:	
Data di nascita:	
Nazionalità:	
La domanda vale anche per le seguenti persone:	
(indicare numero N, nome, cognome, data di nascita, nazionalità)	
Stadio della procedura per il riconoscimento dello statuto S:	<input type="checkbox"/> Registrato/a (ancora in attesa di una decisione) <input type="checkbox"/> Statuto S ottenuto (data della decisione: _____)
Attuale indirizzo di soggiorno:	c/o: Via: NPA: Luogo: Cantone:
Cantone di preferenza: (se del caso indicare anche l'indirizzo di destinazione)	
Motivo del cambiamento di Cantone (inserire un segno di spunta nella casella corrispondente e fornire una breve spiegazione)	<input type="checkbox"/> Trasferimento per ricongiungersi con la famiglia nucleare estesa (nonni, genitori, figli minorenni e maggiorenni) <input type="checkbox"/> Trasferimento per ricongiungersi con lontani parenti / conoscenti <input type="checkbox"/> Trasferimento in un altro alloggio privato <input type="checkbox"/> Trasferimento dovuto a vulnerabilità <input type="checkbox"/> Trasferimento dovuto all'esercizio di un'attività lucrativa / a una formazione di base professionale <input type="checkbox"/> Trasferimento per altri motivi
	Spiegazione:
Allegati:	<input type="checkbox"/> Contratto di lavoro <input type="checkbox"/> Prova dell'alloggio privato <input type="checkbox"/> Prova della vulnerabilità (p. es. certificato medico) <input type="checkbox"/> Altri allegati

Luogo, data: _____ Firma/Firme dei richiedenti maggiorenni:

Il modulo firmato va inviato assieme agli allegati pertinenti al seguente indirizzo:

Segreteria di Stato della migrazione SEM Taskforce Cambiamento di Cantone Ucraina
Quellenweg 6 3003 Berna – Wabern