**Aiuti finanziari a organizzazioni familiari**

in virtù dell’articolo 21*i* capoverso 4 della legge sugli assegni familiari (LAFam)

**Modulo 1A: INFORMAZIONI SULL’ORGANIZZAZIONE AFFILIATA** *(nome dell’organizzazione affiliata)*

Organizzazione affiliata a:  *(nome dell’organizzazione familiare, il modulo va compilato e attestato dall’organizzazione richiedente)*

# Indicazioni generali sull’organizzazione affiliata

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completoAbbreviazione |            |
| Via, numeroCasella postaleTelefonoE-mailHomepage |                           |
|  | Cognome / nome | Entrata in carica |
| Presidente |       |       |
| Vicepresidente |       |       |
| Direzione |            |            |

# Persona di contatto

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome / nomeFunzione |            |
| TelefonoE-mailLingua di corrispondenza |           [ ]  Tedesco [ ]  Francese [ ]  Italiano |

# Condizioni istituzionali

|  |  |
| --- | --- |
| Copertura geografica(art. 21*g* lett. a e 21*h* cpv. 3 LAFam, art. 4 OAOrg) | Possono chiedere aiuti finanziari le organizzazioni familiari attive sull’intero territorio nazionale o su tutto il territorio di una regione linguistica:[ ]  attiva sull’intero territorio nazionale*Un’organizzazione familiare è considerata attiva sull’intero territorio nazionale se la sua offerta si rivolge alle famiglie di almeno tre delle quattro regioni linguistiche e l’ampiezza dell’offerta è simile in tutte le regioni in questione.*[ ]  attiva su tutto il territorio di una regione linguistica*Riguardo alle condizioni che deve adempiere un’organizzazione attiva su tutto il territorio di una regione linguistica, si veda l’articolo 21h capoverso 3 LAFam.*Regione(i) linguistica(che) in cui l’organizzazione è attiva:[ ]  Svizzera tedesca[ ]  Svizzera francese[ ]  Svizzera italiana[ ]  Svizzera romancia |
|  | Testo degli statuti o dell’atto di fondazione | Sancito dall’articolo |
| Forma giuridica*(associazione, fondazione o altra forma giuridica)* |       |       |
| Sede in Svizzera(art. 21*g* lett. b n. 1 LAFam) |      ,      *(luogo, Cantone)* |       |
| Scopo(art. 21*g* lett. b n. 2 LAFam) |       |       |
| Utilità pubblica(art. 21*g* lett. b n. 3 LAFam) |       |       |
| Neutralità dal punto di vista confessionale(art. 21*g* lett. b n. 4 LAFam) |       |       |
| Indipendenza dal punto di vista politico(art. 21*g* lett. b n. 5 LAFam) |       |       |
| Regolamentazione della cessione di beni(art. 21*g* lett. b n. 6 LAFam)*A livello di statuti è stabilito che, in caso di scioglimento o di fusione, il patrimonio dell’organizzazione è trasferito a un’altra organizzazione familiare di utilità pubblica.* |       |       |

# Altre informazioni sull’organizzazione

|  |  |
| --- | --- |
| Ambito di promozione(art. 21*f* LAFam) | [ ]  L’organizzazione è attiva nell’ambito di promozione «accompagnamento delle famiglie, consulenza alle famiglie e formazione dei genitori» (art. 2 OAOrg)[ ]  L’organizzazione è attiva nell’ambito di promozione «conciliabilità tra famiglia e attività lucrativa o formazione» (art. 3 OAOrg)*L’organizzazione può essere attiva in uno o in entrambi gli ambiti di promozione.* |
| Offerta ampia(art. 21*h* cpv. 1 e 2 LAFam) | [ ]  L’offerta proposta dall’organizzazione in ogni ambito di promozione è ampia.*L’offerta è ampia se è rivolta a più gruppi di destinatari ed è utilizzata da questi ultimi, è tematicamente vasta e si fonda su solide conoscenze specialistiche e copre l’intero territorio nazionale. Riguardo alle condizioni che deve adempiere un’organizzazione attiva su tutto il territorio di una regione linguistica, si veda l’articolo 21h capoverso 3 LAFam.* |

# Allegati (obbligatori)

***Attenzione: la domanda è considerata completa solo quando sono stati inoltrati tutti gli allegati!***

[ ]  Statuti

[ ]  Linee direttive o descrizione dell’organizzazione

[ ]  Rapporto annuale 2019

[ ]  Conto annuale 2019 riveduto

[ ]  Rapporto di revisione 2019

[ ]  Preventivo 2021

[ ]  Regolamentazione delle firme

[ ]  Estratto del registro di commercio, se disponibile

[ ]  Certificazioni (p. es. certificazione ZEWO, eduQua), se disponibili

# Osservazioni generali

|  |
| --- |
|       |

# Conferma (autografe)

L’organizzazione, rappresentata dalla/le persona/e autorizzata/e a firmare, conferma **l’esattezza e la completezza** dei dati inerenti all’organizzazione affiliata forniti nel presente modulo e negli allegati. S’impegna inoltre a fornire all’UFAS le informazioni necessarie per verificare i dati in questione nonché a fornire su richiesta tutti i dati e i documenti necessari per la valutazione della richiesta. Prende atto del fatto che le informazioni concernenti gli aiuti finanziari concessi vengono pubblicate.

Luogo

Data *(GG.MM.AAAA)*

Cognomi e nomi

Funzioni

Firme

Delle persone autorizzate a firmare