**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 completo  Abbreviazione |  | |
| Via, numero  Casella postale  Telefono  E-mail  Homepage |  | |
|  | Cognome / nome | Entrata in carica |
| Presidente |  |  |
| Vicepresidente |  |  |
| Direzione |  |  |

# Persona di contatto

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome / nome  Funzione |  |
| Telefono  E-mail  Lingua 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