Gentile richiedente,

Per inoltrare una richiesta alla Fondazione di polizia Svizzera, la preghiamo di volere compilare il formulario sottostante. Affinché la richiesta possa essere valutata, necessitiamo alcune informazioni sulla sua persona, la situazione personale e finanziaria.

Siamo in ogni caso volentieri a disposizioni dovessero sorgere domande o esserci punti poco chiari, al numero telefonico +41 41 618 45 84.

|  |  |
| --- | --- |
| **Richiedente** | |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Indirizzo |  |
| CAP e Luogo |  |
| Data di nascita (giorno, mese, anno) |  |
| Stato civile (crociare ciò che fa al caso)  celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  separato/a  divorziato/a  Convivente  unione registrata | |
| Origine |  |
| Professione |  |
| Datore di lavoro con indirizzo e num. tel.: |  |
|  | |
| **Coniuge, convivente, unione registrata del/la richiedente** | |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Indirizzo |  |
| CAP e Luogo |  |
| Data di nascita (giorno, mese, anno) |  |
| Origine |  |
| Professione |  |
| Datore di lavoro con indirizzo e num. tel.: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Figlio del/la richiedente** | | | |
| Cognome/Nome: | Data di nascita: | Scuola/Professione: | Indirizzo: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Quali eventuali richieste di risarcimento per danni o eventuale torto morale sono state formulate durante il procedimento legale?

|  |  |
| --- | --- |
| Richiesta risarcimento danni |  |
| Richiesta risarcimento torto morale |  |
| La sentenza è già cresciuta in giudicato? | Si  No |

Indichi brevemente la sua situazione personale, specifichi per cosa necessita un sostegno finanziario e a quanto ammonta la cifra necessaria.

|  |
| --- |
|  |

###### Conferma dell’Ufficio delle imposte

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo |  |  |  |  |
| Entrate | | |  |  |
| Entrate imponibili | | | Fr. |  |
| Altre entrate | | | Fr. |  |
| **Patrimonio** | | |  |  |
| Patrimonio imponibile di cui | | | Fr. |  |
| - Proprietà (Valore imponibile) | | | Fr. |  |
| - Altro patrimonio (contanti, titoli ecc.) | | | Fr. |  |
| **Debiti** | | |  |  |
| Debito ipotecario | | | Fr. |  |
| Altri debiti | | | Fr. |  |

Luogo e data Firma e timbro dell’Ufficio Imposte

**Liberazione del segreto d’ufficio**

Con la firma di questo documento confermo di accettare a che eventuali ulteriori informazioni possono essere raccolte presso il mio comando di polizia.

Si  No

Luogo e data Firma del/la richiedente