



## Formulario

### Domanda di cambio Cantone – Status S (protezione provvisoria accordata o domanda pendente)

I campi contrassegnati con un asterisco \* sono obbligatori

A) Richiedente 1			
*Cognome:			
*Nome:			
*Stato procedura Status S:	<input type="checkbox"/> Registrazione (in attesa di decisione)	<input type="checkbox"/> Status S accordato (Data decisione: _____)	
*Indirizzo attuale:			
E-Mail:			
*Numero N:		*Data di nascita:	
*Luogo/Data:		*Firma:	

B) La presente richiesta è valida anche per le seguenti persone Se la richiesta concerne più di due persone, si prega di utilizzare uno o più moduli aggiuntivi.			
Cognome:		Cognome:	
Nome:		Nome:	
Data di nascita:		Data di nascita:	
Relazione (con richiedente 1):		Relazione (con richiedente 1):	
Firma:		Firma:	

C) Luogo di destinazione desiderato	
*Cantone di destinazione desiderato (indicare un solo Cantone):	
Indirizzo di soggiorno desiderato (se noto):	

D) Motivazione della richiesta di cambio Cantone La richiesta sarà valutata esclusivamente sulla base delle informazioni qui di seguito riportate e degli allegati acclusi.
--

1) Trasferimento nel Cantone desiderato per ricongiungersi con familiari o per concubinato			
Familiari o concubino/a nel Cantone di destinazione desiderato			Allegati necessari
*Cognome:		*Cognome:	<input type="checkbox"/> *Contratto di locazione
*Nome:		*Nome:	<input type="checkbox"/> *Consenso del locatore
*Firma:		*Firma:	<input type="checkbox"/> *Prove della relazione
*Relazione (con richiedente 1):		*Relazione (con richiedente 1):	*Concubinato: Allegato 1

2) Attività lucrativa nel Cantone di destinazione desiderato	
Informazioni relative all'attività lucrativa	
*Orari di lavoro: (Giorni e orari di lavoro)	Allegati necessari
*Tempo di percorrenza casa-lavoro: (andata e ritorno)	<input type="checkbox"/> *Contratto di lavoro <input type="checkbox"/> *Certificato di lavoro <input type="checkbox"/> *Attestato d'indipendenza dall'aiuto sociale

3) Altri motivi o motivi medici a sostegno della domanda di cambio Cantone	
Indicazioni relative ad altri motivi o motivi medici atti a giustificare un trasferimento cantonale	
Motivi:	Allegati
	<input type="checkbox"/> Certificati medici recenti <input type="checkbox"/> Contratto di locazione <input type="checkbox"/> Annuncio presso il Comune di domicilio <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

Formulario domanda di cambio Cantone – Status S (protezione provvisoria accordata o domanda pendente). Versione 2.0i, Stato al 25.06.2025

Il presente formulario, debitamente compilato e firmato, dev'essere inviato per posta unitamente a tutti gli allegati richiesti a:

**Segreteria di Stato della migrazione SEM, Ambito direzionale Asilo, Quellenweg 6, 3003 Berna-Wabern**

## **Allegato 1 – Concubinato (convivenza)**

### ***Cambio Cantone in caso di concubinato***

La sua domanda di cambio Cantone è motivata sulla base di una relazione di concubinato (convivenza). Allo scopo di verificare se sussista una relazione di concubinato tale da dare diritto a un trasferimento cantonale, la SEM necessita di ulteriori informazioni.

Le chiediamo pertanto, **in aggiunta**, di volerci trasmettere una dichiarazione personale relativa all'unione esistente tra lei e il/la suo/a partner. Tale dichiarazione deve indicare come viviate concretamente la vostra unione, da quanto tempo sussista la relazione tra voi e come questa sia nata. La dichiarazione deve essere sottoscritta sia da lei che dal/la suo/a partner.

Nel redigere tale dichiarazione, la preghiamo di formulare frasi complete. L'utilizzo di semplici parole-chiave non sarà ritenuto sufficiente. È in ogni caso necessario allegare elementi di prova (foto, documenti, ecc.) a sostegno della vostra relazione.

Le ricordiamo che la SEM valuterà la sua domanda **esclusivamente** sulla base delle informazioni fornite nell'apposito formulario di domanda, degli allegati presentati e della dichiarazione sottoscritta da lei e dal/la suo/a partner.