**MODULO DI RICHIESTA DI ASSISTENZA AL RITORNO VOLONTARIO ASSISTITO**

*LA COMPILAZIONE DEI CAMPI RICHIESTI* ***E’ OBBLIGATORIA***

Il sottoscritto (NOME e COGNOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino (nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a (città e nazione di nascita) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il (giorno-mese-anno) \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_ in possesso del documento di viaggio (numero passaporto) \_\_\_\_\_nessuno\_\_\_\_\_\_ valido fino al: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_\_, **richiedo** al Gruppo Umana Solidarietà “G. Puletti” (G.U.S.) **di assistere il mio ritorno volontario** in (nazione di destinazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel quadro del Progetto “Back to the Future”, finanziato dal Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020, obiettivo specifico 3 Rimpatrio – Obiettivo Nazionale 2 misure di rimpatrio.

Dichiaro inoltre di:

1. Essere a conoscenza del fatto che non potrò fermarmi in nessun paese di transito;

2. Volere rientrare direttamente nel mio paese di origine;

3. Essere consapevole che né il GUS né le organizzazioni che collaborano con esso, hanno alcuna responsabilità civile e penale in caso di lesioni personali e/o di morte durante o dopo la partecipazione mia e dei miei familiari al programma di rimpatrio volontario;

4. **Rinunciare al mio permesso di soggiorno, allo status di rifugiato, alla protezione sussidiaria o per motivi umanitari, e di impegnarmi a consegnare lo stesso alle competenti autorità di frontiera italiane o Schengen al momento della partenza**;

5. **In caso di richiedente protezione internazionale, di rinunciare, volontariamente e consapevolmente, alla richiesta di protezione internazionale**.

6. Essere consapevole che in caso di false affermazioni da parte mia, il GUS può sospendere l’assistenza prevista dal programma in qualsiasi momento senza che io possa avanzare alcuna pretesa;

7. Essere consapevole che la mia richiesta di assistenza mi permetterà di ricevere a titolo gratuito il biglietto aereo fino alla mia destinazione finale e un contributo economico di euro 400,00 che sarà erogato prima dell’imbarco all’aeroporto di partenza dall’operatore GUS presente all’aeroporto;

8. Essere a conoscenza che una volta presentata la mia richiesta di assistenza, il GUS valuterà l’importo del contributo da ricevere in beni e servizi nel mio paese. Sono a conoscenza altresì che tale decisione sarà insindacabile, in quanto adottata sulla base di indicatori imparziali e solo se prevista nell’ambito dei progetti gestiti dal GUS.

9. Essere consapevole che potrò beneficiare dell’assistenza al ritorno nel mio paese una sola volta;

10. Comprendere completamente questa dichiarazione che ho letto o mi è stata letta e/o tradotta

**Ai fini della richiesta, autorizzo la condivisione dei miei dati personali con l’Autorità Responsabile (Ministero dell’Interno – Dipartimento per le Libertà Civili ed Immigrazione) nonché il trattamento degli stessi ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (tutela della privacy)**.

**Data e luogo**

Firma del candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_