**Domanda di proroga**

**di progetti nel quadro del programma**

**«Stabilizzazione delle persone con esigenze particolari e attivazione delle loro risorse» della SEM**

**Informazioni sul progetto**

La preghiamo di compilare un modulo separato per ogni progetto da prolungare e di inviarlo entro il 30 aprile 2024 alle collaboratrici della SEM responsabili del progetto ([melanie.schmutz@sem.admin.ch](mailto:melanie.schmutz@sem.admin.ch) e [niina.tanskanen@sem.admin.ch](mailto:niina.tanskanen@sem.admin.ch)) (cc a [integration@sem.admin.ch](mailto:integration@sem.admin.ch)).

|  |  |
| --- | --- |
| Cantone |  |
| Numero e titolo del progetto | p. es. TI-1 e titolo |
| Organo promotore del progetto | Organizzazione |
| Persona responsabile presso il Cantone (delegata all’integrazione o che si occupa del coordinamento in materia d’asilo) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Proroga fino a (fine 2026 al massimo) | Data |
| Totale costi di progetto preventivati  (secondo la decisione) |  |
| **Spese sin qui sostenute per il progetto** |  |

**Motivazione per la proroga**

(max. 500 caratteri)

**Quali misure saranno prorogate? Quali modifiche saranno apportate allo scadenzario?** (Illustrare le tappe principali)

(max. 500 caratteri)

**Ulteriori osservazioni**

Con la presente il Cantone conferma l’esattezza dei dati.

**Firma dell’interlocutore cantonale per il progetto**

(Persona delegata all’integrazione o che si occupa del coordinamento in materia d’asilo)

(Cognome, nome, funzione, ufficio, luogo e data)

Firma digitale o a mano